



ASSOCIATION DES FAMILLES BÉGIN INC.

C.P. 10090, Succ. Sainte-Foy
Québec (Québec)
G1V 4C6

(418) 837-3465 OU (418) 667-2943

1. DEMANDE D'ADÉSION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Date et lieu de naissance : _____ Date et lieu de baptême : _____

Membre régulier : 20\$/année _____ Membre familial (conjoint(e) / enfant) 5\$/année _____

Membre à vie : 400\$ / _____

Avantages conférés aux membres

Carte de membre, rencontre, bulletin d'information, assemblée annuelle etc...

(Envoyez votre adhésion même si vous ne pouvez pas fournir tous les renseignements)

2. RENSEIGNEMENTS GÉNÉALOGIQUES

Nom du conjoint (e) : _____

Date et lieu de mariage : _____

Nom de mon père : _____

Date et lieu de naissance de mon père : _____

Nom de ma mère à sa naissance : _____

Date et lieu de naissance de ma mère : _____

Date et lieu de leur mariage : _____

Nom de mon grand-père : _____

Date et lieu de naissance de mon grand-père : _____

Nom de ma grand-mère à sa naissance : _____

Date et lieu de naissance de ma grand-mère : _____

Date et lieu de leur mariage : _____

Nom de mon arrière-grand-père : _____

Date et lieu de naissance de mon arrière-grand-père : _____

Nom de mon arrière- grand-mère à sa naissance : _____

Date et lieu de naissance de mon arrière-grand-mère : _____

Date et lieu de leur mariage : _____