



Association des Blouin d'Amérique

ADHÉSION

Membre

Cotisation

Libeller votre chèque à l'ordre de :

Association des Blouin d'Amérique

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

Membre individuel (annuelle) 25 \$

Membre individuel à vie 350 \$

Voici mon don à l'Association _____ \$

Montant du chèque inclus

Oui, j'adhère à l'Association!
ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom _____ (à la naissance) Prénom(s) _____ M. M^{me}

Adresse _____ Municipalité _____
numéro rue appartement

Province (État) _____ Code postal (zip) _____

Tél. (dom.) _____ Tél. (travail) _____ Cellulaire _____

Télec. Courriel _____

Date de naissance _____ Occupation _____
année mois jour

Père — prénom(s) et nom _____

Mère — prénom(s) et nom à la naissance _____

Conjoint(e) — prénom(s) et nom à la naissance _____

J'autorise la diffusion de mon nom pour les fins de l'Association **OUI** **NON**

Merci d'avoir indiqué votre choix.

Signature

Date

mois jour

Recruteur _____

Adresse du recruteur _____

Ne jetez pas ce formulaire — donnez-le à un BLOUIN que vous connaissez!

VOTRE CARTE
SUIVRA

Nous acceptons les photocopies de ce formulaire.