

Formulaire à imprimer et à envoyer par la poste à l'adresse ci-dessous

LES FAMILLES PAGÉ D'AMÉRIQUE
1660, rue Principale – Case postale 35
Notre-Dame-du-Mont-Carmel, Québec, G0X 3J0

Formulaire d'adhésion

S.V.P. écrire en lettres moulées

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : # _____ Rue: _____ App : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Courriel : _____

Occupation) : _____ Date de naissance : _____

Catégorie de membre pour l'année _____

Régulier : (25\$) _____ À vie : (300\$) _____ Bienfaiteur : (25\$ et plus) _____

En tant que membre des Familles Pagé d'Amérique, acceptez-vous que votre nom soit publié dans le Bulletin de liaison : Oui ___ Signature _____ Non ___

Afin de compléter nos archives nous avons besoin des renseignements suivants :

Votre ascendance Pagé

Votre père : _____ Votre mère : _____
Nom et prénom

Grand-père : _____ Son épouse : _____
Nom et prénom

Arrière grand-père : _____ Son épouse : _____
Nom et prénom

Votre époux ou épouse

Nom et prénom : _____

Son père : _____ Sa mère : _____
Nom et prénom

Date et lieu du mariage : _____

Vos enfants (indiquer garçon ou fille)

Nom et prénom:

Date et lieu de naissance / décès :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

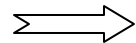
Vos frères et soeurs

Nom et prénom

Date et lieu de naissance / décès :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Veuillez utiliser le verso, si vous avez besoin d'espace supplémentaire



Votre carte de membre sera expédiée par la poste, dès l'arrivée de votre paiement.

Le Bulletin de liaison paraît 4 fois par année (mars – juin – septembre – décembre)
Il est expédié à tous les membres en règle du 1^{er} mars de chaque année.

Merci et bienvenue dans la grande famille des Pagé d'Amérique