

Certificat Cadeau d'adhésion - Membership Gift Certificate

Ce certificat atteste qu'une adhésion
à l'Association des Blais d'Amérique
a été offerte à:

This certificate certifies that membership
in the Association des Blais d'Amérique
was offered to:

Nom/Name	Prénom/Surname
Adresse/Address	Ville/City
Province/State	Code postal/Postal code:
Pays/Country	Courriel/Email
Tél./Phone	

Par/By:	Membre no/ Member number
Tél / Phone:	Délivré le / Issued on:

Cotisation 1 an / 1 year membership	\$	✓	Cotisation 3 ans / 3 year membership	\$	✓
Membre régulier, membre associé Regular member / Associate member	35 \$		Membre régulier, membre associé / Regular member / Associate member	90 \$	
Membre conjoint / Spousal member	17,50 \$		Membre conjoint / Spousal member	45 \$	
Membre jeunesse (0-25 ans) Youth member (0-25 years old)	15 \$		Membre jeunesse (0-25 ans) Youth member (0-25 years old)	30 \$	
Cotisation / Membership	\$	✓	Cotisation / Membership	\$	✓
Membre bienfaiteur (membre régulier, désignation pour 3 ans) Sustaining member (regular member, 3-year designation)	175\$		Membre à vie (membre régulier) Life member (regular member)	700 \$	
Membre bienfaiteur (membre conjoint, désignation pour 3 ans) Sustaining member (spousal member, 3-year designation)	87,50\$		Membre à vie (membre conjoint) Life member (spousal member)	350 \$	

Prendre note que la cotisation doit être versée en un seul versement en devise CAD ou USD, que toute somme versée en surplus sera considérée comme un don, que l'adhésion débute dans le mois où la personne devient membre et se termine 12 mois plus tard et que le membre conjoint reçoit seulement le format électronique du Journal des Blais.

Please note that membership fees must be paid in a single installment, CAD or USD; any additional sum will be considered a donation. Membership starts in the month in which the person becomes a member; it ends 12 months later. The spousal member receives the Journal des Blais in electronic format only.

- J'ai payé par chèque à l'ordre de : **Association des Blais d'Amérique**, ci-joint la somme de _____
- J'ai fait parvenir mon chèque à l'attention du registraire à : **Association des Blais d'Amérique, 613 rue Martel, Longueuil, QC Canada J4J 1C6**
- J'ai payé par AccèsD Desjardins : → Date du paiement _____
- J'ai payé par Virement *Interac* à l'attention de : **registraire@blaisdamerique.com** → No. de confirmation _____

Afin de finaliser l'adhésion, la personne qui reçoit ce certificat doit compléter le formulaire d'adhésion en page 2, ou le compléter en ligne en suivant ce lien: <https://www.blaisdamerique.com/devenir-membre.html>

In order to finalize membership, the person who receives this certificate must complete the membership form on page 3, or complete it online by following this link: <https://www.blaisdamerique.com/become-a-member.html>



Association des Blais d'Amérique

Formulaire d'adhésion / Renouvellement / Changement d'adresse

Demande d'adhésion () (A,B,C)

Renouvellement () (A,C)

Changement d'adresse () (A)

Numéro de membre ()

A – Informations personnelles

Prénom _____	Nom _____
Adresse _____	Ville _____
Province _____ Code postal _____	Pays _____
Téléphone (obligatoire) _____	Courriel (obligatoire) _____
Date de naissance _____	Lieu de naissance _____
État civil : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	
Date de mariage/union de fait _____	Lieu du mariage/union de fait _____
Conjoint(e) : Prénom _____	Nom _____
Date de naissance _____	Lieu de naissance _____
Profession, métier, occupation (avant la retraite) _____	

B – Informations généalogiques

Mes parents

Prénom et nom de mon père
Prénom et nom de ma mère
Date et lieu du mariage

Mes grands-parents

Prénom et nom de mon grand-père
Prénom et nom de ma grand-mère
Date et lieu du mariage

Parents du conjoint(e)

Prénom et nom du père
Prénom et nom de la mère
Date et lieu de mariage

Grands-parents du conjoint(e)

Prénom et nom du grand-père
Prénom et nom de la grand-mère
Date et lieu de mariage

C – Type d'adhésion

Cotisation 1 an	\$	v	Cotisation 3 ans	\$	v
Membre régulier, membre associé	35 \$		Membre régulier, membre associé	90\$	
Membre conjoint	17,50 \$		Membre conjoint	45\$	
Membre jeunesse (0 - 25 ans)	15 \$		Membre jeunesse (0-25 ans)	30\$	
Cotisation	\$	v	Cotisation	\$	v
Membre bienfaiteur (membre régulier, désignation pour 3 ans)	175\$		Membre à vie (membre régulier)	700\$	
Membre bienfaiteur (membre conjoint, désignation pour 3 ans)	87,50\$		Membre à vie (membre conjoint)	350\$	

Prendre note que la cotisation doit être versée en un seul versement en devise CAD ou USD, que toute somme versée en surplus sera considérée comme un don, que l'adhésion débute dans le mois où la personne devient membre et se termine 12 mois plus tard et que le membre conjoint reçoit seulement le format électronique du Journal des Blais.

- J'ai payé par chèque à l'ordre de : **Association des Blais d'Amérique**, ci-joint la somme de _____
- J'ai fait parvenir mon chèque à l'attention du trésorier à : **Association des Blais d'Amérique, 609 rue Guertin, Magog, QC Canada J1X 5Z9**
- J'ai payé par AccèsD Desjardins : → Date du paiement _____
- J'ai payé par Virement Interac à l'attention de : **tresorerie@blaisdamerique.com** → No. de confirmation _____
- Mon adhésion a été payé par un certificat cadeau : _____
- Je désire recevoir le **Journal des Blais** en format : Électronique Papier Les deux formats
- Je désire adhérer gratuitement au Dictionnaire numérique des Blais d'Amérique : oui non
- J'accorde à l'**Association des Blais d'Amérique** le droit d'utilisation et de diffusion des éléments indiqués à la section (B) dans le respect de la Loi sur la protection des renseignements personnels de la province du Québec : Oui Non

Signature _____ Date _____



Association des Blais d'Amérique

Membership Form / Renewal Form / Address change

Membership request () (A,B,C) Renewal () (A,C) Address change () (A) Member number ()

A – Personal Information

Name _____	Surname _____
Address _____	City _____
Province (State) _____ Postal code _____	Country _____
Telephone (mandatory) _____	Email (mandatory) _____
Date of birth _____	Place of birth _____
Civil status: Unmarried <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Common-law union <input type="checkbox"/> Widow <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/>	
Spouse: Name _____	Surname _____
Date of birth _____	Place of birth _____
Date of marriage/common-law union _____	Place of marriage/common-law union _____
Profession, occupation (before retirement) _____	

B – Genealogical Information

My parents

Father's name and surname
Mother's name and surname
Date and place of marriage

My grandparents

Grandfather's name and surname
Grandmother's name and surname
Date and place of marriage

Spouse's parents

Father's name and surname
Mother's name and surname
Date and place of marriage

Spouse's grandparents

Grandfather's name and surname
Grandmother's name and surname
Date and place of marriage

C – Membership Choice

1-year membership	\$	✓	3-year membership	\$	✓
Regular member / Associate member	35 \$		Regular member / Associate member	90 \$	
Spousal member	17,50 \$		Spousal member	45 \$	
Youth member (0 – 25years old)	15 \$		Youth member (0 – 25years old)	30 \$	
Membership	\$	✓	Membership	\$	✓
Sustaining member (regular member, 3-year designation)	175 \$		Life member (regular member)	700 \$	
Sustaining member (spousal member, 3-year designation)	87,50 \$		Life member (spousal member)	350 \$	

Please note that membership fees must be paid in a single installment, CAD or USD; any additional sum will be considered a donation. Membership starts in the month in which the person becomes a member; it ends 12 months later. The spousal member receives the Journal des Blais in electronic format only.

- I paid by cheque made out to: **Association des Blais d'Amérique**, here is the sum of _____
- I sent my cheque to the Treasurer: **Association des Blais d'Amérique, 609 rue Guertin, Magog, QC Canada J1X 5Z9**
- I paid by AccèsD Desjardins: → Date of payment _____
- I paid by Interac to: **tresorerie@blaisdamerique.com** → Confirmation number _____
- I would like to subscribe free of charge to the Digital Dictionary of Blais d'Amérique: Yes No
- I wish to receive the **Journal des Blais** in the following format: Electronic Hard copy Both formats
- My membership was paid for with a gift certificate: _____
- I grant the **Association des Blais d'Amérique** the right to use and distribute the elements indicated in section (B) in compliance with Privacy Act of the province of Quebec: Yes No

Signature

Date