



# DÉFI DE DÉVELOPPEMENT

## Association des Blais d'Amérique

**Adhésion : Nouveau membre [ ] Renouvellement [ ]**  
**Cotisation pour 12 mois:** 30\$ Membre régulier [ ] - 15\$ Membre conjoint [ ] (CAN ou U.S.)  
150\$ Membre bienfaiteur (3 ans) [ ] - 600\$ Membre à vie [ ]

Site Web : [www.blaisdamerique.com](http://www.blaisdamerique.com) Courriel: [services@blaisdamerique.com](mailto:services@blaisdamerique.com)

Facebook : [www.facebook.com/famillesblais](http://www.facebook.com/famillesblais)

Pour les nouvelles adhésions, veuillez compléter tout le formulaire et le faire parvenir à la registraire même si vous payez par Accès D Desjardins. S'il s'agit d'un renouvellement, ne complétez pas les sections 2 et 3 sauf s'il y a des changements à apporter.

# Membre		Prénom et Nom de famille	
Adresse (numéro civique et rue)			
Province ou État :		Ville :	
Pays :		Code postal :	
Date et lieu de naissance			
Date et lieu de mariage			
Profession			
Célibataire : _____ Marié (e) : _____ Veuf (ve) : _____ Séparé (e) : _____ Divorcé (e) : _____			
Télécopieur [Fax] : (    )		Téléphone : (    )	
Courriel (E-mail)			
Prénom et Nom conjoint (e) ( et no. de membre s'il y a lieu )			
Date et lieu de naissance conjoint ( e)			

[ 2 ]                      *Mes Parents*    *Parents conjoint (e)*

Prénom et Nom du père :	Prénom et Nom du père :
Prénom et Nom de la mère :	Prénom et Nom de la mère :
Date et lieu de mariage :	Date et lieu de mariage :

[ 3 ]                      *Mes Grands-Parents*    *Grands-Parents conjoint (e)*

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

J'accepte que mon ascendance Blais soit publiée sur le site Web de l'association: Oui \_\_\_ Non \_\_\_

J'accepte que ma fiche biographique soit publiée sur le site Web et que l'on me contacte à ce sujet : Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Je désire recevoir le Journal des Blais en version : électronique \_\_\_ papier \_\_\_ sous les deux formats \_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ (obligatoire)

- Ci-joint la somme de : \_\_\_\_\_ \$ (un chèque libellé à l'ordre de l'Association des Blais d'Amérique)
- J'ai payé par Accès D Desjardins : Date du paiement : \_\_\_\_\_

**Faire parvenir le formulaire et votre chèque (s'il y a lieu) à :**  
Association des Blais d'Amérique, a/s Danièle Blais registraire, 70 rue des Matricaires,  
Sainte-Brigitte-de-Laval, QC G0A 3K0 Canada - [daniele\\_blais@hotmail.com](mailto:daniele_blais@hotmail.com)