.

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

**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**