FICHE DE RENOUVELLEMENT
Pour cotisation expirant le 31 mars 2024

Trois façons de renouveler :

1. La plus simple par notre site [https://famillesmichaud.org/](https://famillesmichaud.org/fr/renouveler-votre-abonnement), section « Achat en ligne / Renouveler votre abonnement ». Sécuritairement, avec carte Visa ou MasterCard **OU**
2. Imprimez, compléter manuellement et poster ce formulaire avec votre chèque à Neuville
3. **OU** Faire un virement Interac en utilisant le courriel tresorerie@famillesmichaud.org

|  |
| --- |
| Informations sur le membre actuel |
| Prénom |  | Nom |  | M. [ ]  | Mme  [ ]  |
| Adresse |  | N° appartement |  |
| Ville |  | Province, Pays |  | Code postal |  |
| Téléphone |  | Courriel (e-mail)En fournissant votre courriel, **vous consentez automatiquement à être abonné au bulletin électronique** de l’association. |
| Date de naissance (AAMMJJ) |  |  |  | IMPORTANT : **Inscrire votre no de membre** |  |  | Langue de correspondance | FRANÇAIS [ ]  ANGLAIS  [ ]  |  |
|  |
| COTISATION (AU CANADA) |
| Membre régulier |  |  | 30 $ [ ] *Jusqu’au 31 mars 20****25***80 $   [ ] *Jusqu’au 31 mars 20****27*** | **Offre d’une durée limitée :** recevez un calendrier d’anniversaires d’une valeur de 20 $ avec une cotisation jusqu’en 2027. | Membre bienfaiteurDons en surplus | 60 $ [ ]  *Jusqu’au 31 mars 20****25***\_\_\_\_\_ $  |  |
| Membre à vie |  |  | (375 $) [ ] Payable en un seul versement  | Non transférable au conjoint(e) | Bienfaiteur et donateur  : cochez si vous ne voulez pas que votre nom figure dans le *Brelan*  [ ]   |  |
| cotisation (autre pays que le canada) |
| Pour l’extérieur du Canada, peu importe le pays, svp payez en dollars américains. |
| Membre régulier |  |  | 35 US $ [ ] *Jusqu’au 31 mars 20****25***95 US $ [ ] *Jusqu’au 31 mars 20****27*** | **Offre d’une durée limitée :** recevez un calendrier d’anniversaires d’une valeur de 20 $ avec une cotisation jusqu’en 2027. | Membre bienfaiteurDons en surplus | 70 $ US [ ]  *Jusqu’au 31 mars 20****25***\_\_\_\_\_ $  |  |
| Membre à vie |  |  | 400 US $ [ ] Payable en un seul versement  | Non transférable au conjoint(e) | Bienfaiteur et donateur : cochez si vous ne voulez pas que votre nom figure dans le *Brelan*  [ ]   |  |
|  |
| postez ce formulaire avec un chèque à l’ordre de « Association des familles michaud Inc. »  |
| **Association des Familles Michaud Inc. a/s du trésorier, 1763 chemin du Fleuve, Lévis QC G6W 1Z6** |
| SIGNATURE  |  | Date   |  |
| IMPLICATION DANS L’ORGANISATION |
| **Désirez-vous vous impliquer davantage dans l’organisation des activités de l’association?**Si oui, cochez ici et nous vous contacterons pour échanger sur le niveau et la forme de votre implication.[ ] Merci! |
| accès à des services en ligne (gratuits) RÉSERVÉs AUX MEMBRES |
| **Cocher la ou les situations qui vous concernent :**[ ]  Je refuse que mon nom soit publié dans la revue de l’association. [ ]  Je n’ai pas (ou ne me souviens pas) de mon code d’accès pour accéder à la section réservée aux membres sur le site Web. M’en fournir un.[ ]  Je me satisferai de la version en ligne du Brelan. Svp, ne plus m’envoyer de copie papier par la poste.Notez bien : Les renseignements nominatifs fournis sont considérés confidentiels par l'association, comme le veut la Loi 25 du Québec. |