

**Association des Familles Michaud inc.**103, rue Lorient
Neuville QC G0A 2R0inscription@famillesmichaud.org
www.famillesmichaud.org
Tél.: 418 876-2184

FICHE DE RENOUVELLEMENT

Pour cotisation expirant le 31 mars 2021

Utilisez ce formulaire si votre cotisation est échue le 31 mars 2021, postez-le avec votre chèque
OU utilisez la section « Achat en ligne » sur www.famillesmichaud.org offrant un paiement sécurisé par carte de crédit (Visa, MasterCard).

INFORMATIONS SUR LE MEMBRE ACTUEL

Prénom	Nom	M. <input type="checkbox"/>	M ^{me} <input type="checkbox"/>
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 : votre numéro de membre	Langue de correspondance FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/>	

COTISATION (AU CANADA)

Membre régulier	Un an (30 \$) <input type="checkbox"/>	Dons en surplus : _____ \$	Membre bienfaiteur	Un an (60 \$) <input type="checkbox"/>
Membre à vie	3 ans (80 \$) <input type="checkbox"/> (375 \$) Payé en un seul versement	Non transférable au conjoint(e)	Donateur et bienfaiteur : cochez si vous ne voulez pas que votre nom figure dans le <i>Brelan</i> <input type="checkbox"/>	

COTISATION (AUTRE PAYS QUE LE CANADA)*Pour l'extérieur du Canada, peu importe le pays, svp payez en dollars américains.*

Membre régulier	Un an (35 US \$) <input type="checkbox"/>	Membre bienfaiteur	Un an (70 US \$) <input type="checkbox"/>
Membre à vie	3 ans (95 US \$) <input type="checkbox"/> (400 US \$) Payé en un seul versement	Non transférable au conjoint(e)	Donateur et bienfaiteur : cochez si vous ne voulez pas que votre nom figure dans le <i>Brelan</i> <input type="checkbox"/>

POSTEZ CE FORMULAIRE AVEC UN CHÈQUE À L'ORDRE DE « ASSOCIATION DES FAMILLES MICHAUD INC. »**Association des Familles Michaud Inc.
103, rue Lorient
Neuville (Qc) G0A 2R0**VOTRE
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 la forme de votre implication. Merci!**ACCÈS À DES SERVICES EN LIGNE (GRATUITS) RÉSERVÉS AUX MEMBRES****Cochez 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 n'ai pas (ou ne me souviens pas) de mon code d'accès et mot de passe pour accéder à la banque de données généalogiques. 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.