

**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 2022

Trois façons de renouveler :

1. **La plus simple** par notre site <https://famillesmichaud.org/>, 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. <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"/> 3 ans (80 \$) <input type="checkbox"/>	Offre d'une durée limitée : recevez un calendrier d'anniversaires d'une valeur de 20 \$ avec une cotisation de 3 ans.	Membre bienfaiteur Un an (60 \$) <input type="checkbox"/> Dons en surplus _____ \$)
Membre à vie	(375 \$) Payé en un seul versement <input type="checkbox"/>	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)			
<i>Pour l'extérieur du Canada, peu importe le pays, svp payez en dollars américains.</i>			
Membre régulier	Un an (35 US \$) <input type="checkbox"/> 3 ans (95 US \$) <input type="checkbox"/>	Offre d'une durée limitée : recevez un calendrier d'anniversaires d'une valeur de 20 \$ avec une cotisation de 3 ans.	Membre bienfaiteur Un an (70 \$) <input type="checkbox"/> Dons en surplus _____ \$)
Membre à vie	(400 US \$) Payé en un seul versement <input type="checkbox"/>	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. <input type="checkbox"/> Merci!
ACCÈS À DES SERVICES EN LIGNE (GRATUITS) RÉSERVÉS AUX MEMBRES
Cocher la ou les situations qui vous concernent : <input type="checkbox"/> Je refuse que mon nom soit publié dans la revue de l'association. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Je me satisferai de la version en ligne du <i>Brelan</i> . Svp, ne plus m'envoyer de copie papier par la poste.