

**Association des Familles Michaud inc.**1763 Chemin du Fleuve  
Lévis QC G6W 1Z6tresorerie@famillesmichaud.org  
www.famillesmichaud.org  
Tél.: 418 834-3059

# FICHE DE RENOUVELLEMENT

Pour cotisation expirant le 31 mars 2024

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](mailto:tresorerie@famillesmichaud.org)

INFORMATIONS SUR LE MEMBRE ACTUEL			
Prénom	Nom	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
Adresse		N° appartement	
Ville	Province, Pays	Code postal	
Téléphone	Courriel (e-mail) En fournissant votre courriel, <b>vous consentez automatiquement à être abonné au bulletin électronique</b> de l'association.		
Date de naissance (AAMMJJ)	IMPORTANT : <b>Inscrire votre no de membre</b>	Langue de correspondance	FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/>

COTISATION (AU CANADA)			
Membre régulier	30 \$ <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2025</i>	<b>Offre d'une durée limitée :</b> recevez un calendrier d'anniversaires d'une valeur de 20 \$ avec une cotisation jusqu'en 2027.	Membre bienfaiteur 60 \$ <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2025</i>
	80 \$ <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2027</i>		Dons en surplus _____ \$
Membre à vie	(375 \$) <input type="checkbox"/> 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 <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	35 US \$ <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2025</i>	<b>Offre d'une durée limitée :</b> recevez un calendrier d'anniversaires d'une valeur de 20 \$ avec une cotisation jusqu'en 2027.	Membre bienfaiteur 70 \$ US <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2025</i>
	95 US \$ <input type="checkbox"/> <i>Jusqu'au 31 mars 2027</i>		Dons en surplus _____ \$
Membre à vie	400 US \$ <input type="checkbox"/> 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 <i>Brelan</i> <input type="checkbox"/>

POSTEZ CE FORMULAIRE AVEC UN CHÈQUE À L'ORDRE DE « ASSOCIATION DES FAMILLES MICHAUD INC. »	
<b>Association des Familles Michaud Inc. a/s du trésorier, 1763 chemin du Fleuve, Lévis QC G6W 1Z6</b>	
SIGNATURE	Date

IMPLICATION DANS L'ORGANISATION
<b>Désirez-vous vous impliquer davantage dans l'organisation des activités de l'association?</b> Si oui, cochez ici et nous vous contacterons pour échanger sur le niveau et la forme de votre implication. <input type="checkbox"/> Merci!
<b>ACCÈS À DES SERVICES EN LIGNE (GRATUITS) RÉSERVÉS AUX MEMBRES</b>
<b>Cochez la ou les situations qui vous concernent :</b> <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 me satisferai de la version en ligne du <i>Brelan</i> . Svp, ne plus m'envoyer de copie papier par la poste. <i>Notez bien : Les renseignements nominatifs fournis sont considérés confidentiels par l'association, comme le veut la Loi 25 du Québec.</i>