



Association des familles Michaud Inc.
1763 CH DU FLEUVE
LÉVIS QC G6W 1Z6

tresorerie@famillesmichaud.org
www.famillesmichaud.org
Tél.: 418-834-3059

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

Trois façons de renouveler :

1. **La plus simple** par notre site <https://famillesmichaud.org/renouveler-votre-abonnement>. Sécuritairement, avec PayPal, Visa ou MasterCard **OU**
2. Faire un virement Interac en utilisant le courriel tresorerie@famillesmichaud.org. Comme question, écrivez : *En quelle année a été fondée l'AFMI?* Réponse : 1987 **OU**
3. Imprimer, compléter manuellement et poster ce formulaire avec votre chèque à l'adresse de l'AFMI.

INFORMATIONS SUR LE MEMBRE

Prénom :	Nom :	N° de membre :
Adresse :		N° d'appartement :
Ville :	Province, Pays :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :	
Pour recevoir toute communication de l'AFMI via courriel, vous devez donner votre consentement suite à une demande de notre part. (*)		
Date de naissance (AAMMJJ) :	Langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	

COTISATION (AU CANADA)

Membre régulier	Un an : <input type="checkbox"/> 30 \$ Trois ans : <input type="checkbox"/> 80 \$	Membre bienfaiteur	<input type="checkbox"/> 60 \$	<i>Durée d'un an à partir de la date de renouvellement</i>
Don en surplus	\$			

COTISATION (AUTRES PAYS QUE LE CANADA)

Pour l'extérieur du Canada, peu importe le pays, nous vous demandons de bien vouloir payer en dollars américains.

Membre régulier	Un an : <input type="checkbox"/> 35 US \$ Trois ans : <input type="checkbox"/> 95 US \$	Membre bienfaiteur	<input type="checkbox"/> 70 US \$	<i>Durée d'un an à partir de la date de renouvellement</i>
Don en surplus	US \$			

POSTER CE FORMULAIRE AVEC UN CHÈQUE À

Association des familles Michaud Inc. 1763 CH DU FLEUVE LÉVIS QC G6W 1Z6 CANADA	Signature :	Date :
--	-------------	--------



Association des familles Michaud Inc.
1763 CH DU FLEUVE
LÉVIS QC G6W 1Z6

tresorerie@famillesmichaud.org
www.famillesmichaud.org
Tél.: 418-834-3059

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

IMPLICATION DANS L'ORGANISATION

Désirez-vous vous impliquer davantage dans l'organisation des activités de l'Association?

- OUI
 NON

Si oui, 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, svp.
- Je me satisferai de la version en ligne du *Brelan*. Svp, ne plus m'envoyer de copie papier par la poste.

IMPORTANT : Les renseignements nominatifs fournis sont considérés confidentiels par l'Association, comme le veut la Loi 25 du Québec.

Pour en savoir davantage sur notre politique de protection des renseignements personnels :

<https://famillesmichaud.org/fr/politique-de-protection-renseignements-personnels>

(*) La demande de consentement que nous vous enverrons par courriel est une obligation de la Loi canadienne anti-pourriel (LCAP). Sans votre consentement, l'AFMI ne pourra pas communiquer avec vous par courriel. Si vous avez déjà donné votre consentement, prière de ne pas tenir compte de cette note explicative.