



## Association des Séguin d'Amérique

Date : \_\_\_\_\_

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>Nouvelle adhésion:</b> _____ | <b>Renouvellement, no membre:</b> _____ |
| <b>Nom:</b> _____               | <b>Prénom :</b> _____                   |
| <b>Adresse:</b> _____           | <b>ville:</b> _____                     |
| <b>Code postal</b> _____        |   |
| <b>Province/état</b> _____      | <b>Pays:</b> _____                      |
| <b>Tél rés:</b> _____           | <b>Cellulaire:</b> _____                |
| <b>Courriel:</b> _____          |   |

J'accepte de recevoir la revue "La Séguinière" en mode électronique, PDF : **OUI** **NON**

### **COTISATION**

|           |   |       |
|-----------|---|-------|
| 25,00 \$  | Cotisation annuelle incluant le(a) conjoint (e)     | _____ |
| 300,00 \$ | Cotisation de membre à vie si âgé de 65 ans et plus | _____ |
|           | Don pour le bien de l'association                   | _____ |
|           | Montant total:                                      | _____ |

**Imprimer et retourner à:**

**Association des Séguin d'Amérique**

**11 chemin Bellerose**

**Dollard-des-Ormeaux (QC) Canada**

**H9G 2A7**

S.V.P compléter la fiche de famille qui se trouve en page 2-3

| <b>Membre</b>  |  |                                    |  |
|--|--|------------------------------------|--|
| <b>Nom:</b>  |  | <b>Prénom:</b>                     |  |
| <b>Date de naissance: (JJ-MM-AAAA):</b>                      |  | <b>Lieu de naissance:</b>          |  |
| <b>Nom du père:</b>  |  | <b>Prénom du père:</b>             |  |
| <b>Nom de fille de la mère:</b>                              |  | <b>Prénom de la mère:</b>          |  |
| <b>Date du mariage parents : (JJ-MM-AAAA):</b>               |  | <b>Lieu du mariage:</b>            |  |
| <b>Conjoint marié ou en union de fait (préciser) M ou UF</b> |  |                                    |  |
| <b>Date du mariage : (JJ-MM-AAAA):</b>                       |  | <b>Lieu du mariage:</b>            |  |
| <b>Nom:</b>  |  | <b>Prénom:</b>                     |  |
| <b>Date de naissance (JJ-MM-AAAA):</b>                       |  | <b>Lieu de naissance:</b>          |  |
| <b>Nom du père:</b>  |  | <b>Prénom du père:</b>             |  |
| <b>Nom de fille de la mère:</b>                              |  | <b>Prénom de fille de la mère:</b> |  |
| <b>Autres mariages</b>                                       |  |                                    |  |
| <b>Conjoint marié ou en union de fait (préciser) M ou UF</b> |  |                                    |  |
| <b>Date du mariage: (JJ-MM-AAAA):</b>                        |  | <b>Lieu du mariage:</b>            |  |
| <b>Nom :</b>   |  | <b>Prénom :</b>                    |  |
| <b>Date de naissance (JJ-MM-AAAA):</b>                       |  | <b>Lieu de naissance:</b>          |  |
| <b>Nom du père:</b>  |  | <b>Prénom du père:</b>             |  |
| <b>Nom de fille de la mère:</b>                              |  | <b>Prénom de fille de la mère:</b> |  |
|  |  |                                    |  |

**Descendance - Indiquez le nom de tous vos enfants et petits-enfants**

| <b>Nom et prénom de l'enfant</b> | <b>Lieu et date de naissance (JJ-MM-AAAA)</b> | <b>S'ils sont mariés (e)s ou en union de fait:<br/>donner le lieu, la date, le nom du conjoint et les<br/>noms des parents du conjoint</b> |
|----------------------------------|---|--|
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |
|                                  |   |  |

Au besoin, utilisez une autre feuille.