



# Société de généalogie de Longueuil

Adresse postale :  
CP 21027 Succ Jacques-Cartier  
Longueuil QC J4J 5J4

Courriel : info@sglongueuil.org  
Téléphone : (450) 670-1869

Adresse civique :  
763 rue Després  
Longueuil QC J4J 5E4

1	ADHÉSION <input type="checkbox"/>	RENOUVELLEMENT <input type="checkbox"/>	DON <input type="checkbox"/>	MODIFICATION <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	---	------------------------------	---------------------------------------

2	MEMBRE PRINCIPAL : Nom _____ Prénom _____ # _____ (Inclut émérite ou honoraire) (Membre)			
	Année de naissance _____ (aaaa)		Exp. : _____ (aaaa)	
	MEMBRE FAMILIAL : Nom _____ Prénom _____ # _____ Un seul MEMBRE FAMILIAL, résidant à la même adresse, peut être associé au MEMBRE PRINCIPAL (Membre)			
	Année de naissance _____	<input type="checkbox"/> Ajout/Remplacement du MEMBRE FAMILIAL	Exp. : _____	
		<input type="checkbox"/> Retrait du MEMBRE FAMILIAL	(aaaa)	

3	Adresse			
	<input type="checkbox"/> Nouvelle adresse	Depuis ? _____		
	Municipalité _____	Province / Pays _____ / _____	Code postal _____	
	Téléphone-1		Téléphone-2	
	<input type="checkbox"/> Nouveau tél.-1	Depuis ? _____	<input type="checkbox"/> Nouveau tél.-2	Depuis ? _____
	Courriel-1		Courriel-2	
	<input type="checkbox"/> Nouveau cour.-1	Depuis ? _____	<input type="checkbox"/> Nouveau cour.-2	Depuis ? _____
	À moins d'avis contraire, seul le MEMBRE PRINCIPAL recevra les communications officielles et la revue <i>Entre Nous</i> de la Société de généalogie de Longueuil			

4		MEMBRE PRINCIPAL	MEMBRE FAMILIAL
	Acceptez-vous de recevoir des communications de la SGL par courriel ? (Informations administratives et/ou confirmations)	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Acceptez-vous que des photos de vous, prises lors d'événements spéciaux, soient publiées dans la revue <i>Entre Nous</i> de la SGL?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Accepteriez-vous d'offrir/de prolonger un service bénévole à la SGL?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N

## Permettez-nous de vous connaître un peu plus... Acceptez aussi de répondre à nos questions à l'endos...

5	Cotisation annuelle : Le renouvellement de l'adhésion est le 1 <sup>er</sup> avril de chaque année	Don* _____ \$	N° enr. SGL : 1034834-50
	<input type="checkbox"/> MEMBRE PRINCIPAL 35\$ X _____ an(s)	<input type="checkbox"/> MEMBRE ÉMÉRITE ou HONORAIRE (Designé par le Conseil d'administration)	*Un reçu officiel aux fins de l'impôt sur le Revenu sera émis pour un don de 15\$ et plus
	<input type="checkbox"/> MEMBRE FAMILIAL 15\$ X _____ an(s)	CODE PROMOTIONNEL _____	**Ne pas inscrire vos informations financières sur ce formulaire – Un bénévole communiquera avec vous
	Paiement** : <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Vir.-débit <input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Comptant		

6	MEMBRE PRINCIPAL _____ Date _____ (Inclut émérite et honoraire) (Signature) (aaaa-mm-jj)
	MEMBRE FAMILIAL _____ Date _____ (Signature) (aaaa-mm-jj)

## Merci de supporter la Société de généalogie de Longueuil !

**Merci** de prendre le temps de nous faire connaître vos champs d'intérêts / d'expertises. Ce sont des informations importantes pour nous car elles pourraient modifier ou confirmer la priorité de nos projets d'amélioration de nos services aux membres.

<b>7</b>											
MEMBRE PRINCIPAL :			Nom _____			Prénom _____			# _____ (Membre)		
MEMBRE FAMILIAL :			Nom _____			Prénom _____			# _____ (Membre)		
Travaillez-vous...				MEMBRE PRINCIPAL		MEMBRE FAMILIAL		Êtes-vous...			
à temps plein ?				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	retraité ?			
à temps partiel ?				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	étudiant ?			
Quelle est votre occupation? _____ <small>(était) (membre principal)</small>						Quelle est votre discipline d'étude? _____ <small>(était) (membre principal)</small>					
Quels sont vos champs d'intérêts / d'expertise ?											
				MEMBRE PRINCIPAL		MEMBRE FAMILIAL					
Généalogie				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Paléographie			
Faire de la recherche				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aider à la recherche d'autrui			
Dresser arbres généalogiques				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Préparer des livres de famille			
Histoire				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impression de roues-de-paon			
Faire de la saisie de données				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lecture			
Classer de la documentation				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Analyser le contenu de livres			
Numériser et indexer de l'info				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Écriture			
Rédiger de la documentation				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Faire des entrevues			
Accueillir et diriger les gens				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rédiger des articles			
Organiser des évènements				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Donner des conférences			
Formation...								Technologie...			
à recevoir : _____				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Matériel, réseau			
à donner : _____				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Logiciel, Web, analyse			
Photographie, vidéo				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Marketing, publicité			
Autres ? _____ <small>(membre principal)</small>						_____ <small>(membre familial)</small>					

<b>8 Réservé à l'Administration</b>											
<input type="checkbox"/> Visa _____ \$			<input type="checkbox"/> Comptant _____ \$			<input type="checkbox"/> Chèque _____ \$ # _____					
<input type="checkbox"/> MasterCard _____ \$			<input type="checkbox"/> Vir.-débit _____ \$			<input type="checkbox"/> Chèque _____ \$ # _____					
<input type="checkbox"/> Discover _____ \$						<b>Total</b> _____ \$					
<input type="checkbox"/> En personne				<input type="checkbox"/> Téléphone		<input type="checkbox"/> Courrier		<input type="checkbox"/> Internet			
Note _____ <small>(Année d'expiration)</small>								Facture(s) # _____ <input type="checkbox"/> Transmettre au membre <small>(Via courriel)</small>			
Traité par _____ # _____ Date _____ <small>(Accueil) (Initiales) (Membre) (aaaa-mm-jj)</small>								Facturé par _____ # _____ <small>(Finances) (Initiales) (Membre)</small>			
Créé par _____ # _____ Date _____ <small>(Admin) (Initiales) (Membre) (aaaa-mm-jj)</small>								Inscrit par _____ # _____ <small>(Regist-Sage) (Initiales) (Membre)</small>			
								Enregistré par _____ # _____ <small>(Regist-RegPart) (Initiales) (Membre)</small>			
_____			_____			_____			_____		
_____			_____			_____			_____		