



# Société de généalogie de Longueuil

C.P. 21027 Succursale Jacques-Cartier  
Longueuil QC J4J 5J4

## Formulaire d'adhésion à la Société de généalogie de Longueuil

# Adhésion

Numéro de membre : .....

Date de naissance : JJ [ \_\_\_\_ ] MM [ \_\_\_\_ ] AAAA [ \_\_\_\_\_ ]

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir du courriel de SGL oui non

Membre conjoint: \_\_\_\_\_ Numéro de membre :

(Conjoint: Veuillez compléter un autre formulaire.)

Les patronymes de mes parents sont:

\_\_\_\_\_ père

\_\_\_\_\_ mère

\_\_\_\_\_ grand-père paternel

\_\_\_\_\_ grand-père maternel

\_\_\_\_\_ grand-mère paternelle

\_\_\_\_\_ grand-mère maternelle

Ci-inclus ma cotisation pour [ \_\_\_\_ ] an(s) à 35 \$ / année = \_\_\_\_\_ \$

Ci-inclus cotisation conjoint(e) pour [ \_\_\_\_ ] an(s) à 15 \$ / année = \_\_\_\_\_ \$

**Signature du membre :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**J'aimerais devenir bénévole pour la SGL ?**

Date d'adhésion	Durée d'adhésion
1 <sup>er</sup> juin au 31 octobre	jusqu'au 31 octobre de l'année suivante
1 <sup>er</sup> novembre au 1 <sup>er</sup> juin	jusqu'au 31 octobre qui suit

Réservé à l'interne	Numéro de facture : <input type="text"/>
	Vérifié par le registraire : _____
Paiement: comptant <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> # _____ Visa <input type="checkbox"/>	