Généalogie
Abitibi-Témiscamingue

FORMULAIRE D'ADHÉSION

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____

LOCALITÉ : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____-_____-_____

COURRIEL : _____

INSCRIRE LE MONTANT DE VOTRE CONTRIBUTION _____ **$**

CATÉGORIE DE MEMBRE : **NOUVEAU ( )** **30$** **RENOUVELLEMENT ( )** **30$** **MEMBRE À VIE ( )** **300$**

Interac VIREMENT DE FONDS PAR COURRIEL

LA RÉPONSE À VOTRE QUESTION = _____

Veuillez nous transmettre ce formulaire par courriel à : genat@genat.org

_____ _____

(DATE) **(SIGNATURE)**

MERCI