****

**Formulaire d’adhésion et de renouvellement**

***MEMBERSHIP FORM FOR NEW MEMBERS AND RENEWALS***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Renouvellement /** *Renewal (√)* |  | **Numéro de membre/**Member No |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nouveau membre /** *New Member (√)* |  |
| **Numéro assigné / Member No assigned** | | |  |

**Les membres à vie, les membres honoraires et Les membres en règle n’ont pas à remplir ce formulaire.**

*Lifetime Members, Honorary Members and Members duly paid up do not need to complete this form.*

**Identification au registre de l’association – membership REGISTRATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM :**  *FAMILY NAME* **:** |  | **Prénom :** *Given Names* **:** |  |
| **Date de naissance :**  *Date of Birth***:** |  | **Lieu de naissance :**  *Place of Birth***:** |  |
| **Profession/Métier :**  *Occupation***:** |  | **Retraité (e) :**  *Retired :* | **OUI/***YES (√)***:**  **NON**/*NO (√) :* |

**ADRESSES POSTALE ET ÉLECTRONIQUE – POSTAL AND EMAIL ADDRESSES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro, rue, app. :**  *Street Address***:** |  | **Ville/Commune :**  *City***:** |  |
| **Province (Canada) :** |  | **État/Département :**  *State/Department* **:** |  |
| **Pays :**  *Country***:** |  | **Code postal :**  *Postal/Zip Code***:** |  |
| **Téléphone :**  *Telephone***:** |  | **Courriel :**  *Email***:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **De quelle façon avez-vous entendu parler de notre association?**  *How did you hear about our Association?* |  |
| **Si recruté(e) par un membre actuel, inscrivez son nom.**  *If recruited by an existing member, provide his/her name.* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COTISATION ANNUELLE AU CHOIX – ANNUAL FEE OPTIONS** | | | **(√)** |
| **1** | | **Membre régulier (résidents du Canada): Individuel :**  *Regular membership (Canadian resident): Individual* **:** | **1 an***/1 yr* : **30 $ CAN /** *CAN $ 30* |  |
| **3 ans***/3 yrs*. :  **80 $ CAN /** *CAN $ 80* |  |
| **5 ans** /*5 yrs***: 125 $ CAN /** *CAN $125* |  |
| **2** | | **Membre régulier (pour les autres pays): Individuel :**  *Regular membership (Other countries): Individual* **:** | **1 an***/1 yr* : **30 $ CAN /** *CAN $ 30* |  |
| **3 ans***/3 yrs*. :  **80 $ CAN /** *CAN $ 80* |  |
| **5 ans**/5 *yrs***: 125 $ CAN /** *CAN $125* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Membre bienfaiteur (contribution admissible sur 3 ans) :**  *Patron membership (contribution accepted for 3 years)* **:** | **1500 $ CAN (au Canada)**  *CAN $ 1,500 (in Canada)* | **1500 $ US (hors Canada)**  *US $1,500 (outside Canada)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Signature****:* |  | **Date :** |  |

**Prière de remplir les renseignements généalogiques au verso ►►***Please complete the genealogical information on the reverse side* ►►

Page 1 de/of 2

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉALOGIQUES**

***GENEALOGICAL INFORMATION FORM***

**Nouveau membre /** *New Member* **Correction aux données déjà fournies/** Modifications

**(À remplir par les nouveaux membres et par les membres qui ne l’auraient pas rempli lors de leur adhésion**

**ou qui voudraient apporter des changements.) /** *(To be completed by new members and members who did not complete this part when they initially registered or woud like to bring some modifications to our attention.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MA/MON CONJOINTE(E) :** Si marié(e), nom et prénom :  ***MY SPOUSE****: If married, Family and given names* : | | | | | | |  | | | | | |
| **Né(e) le :**  *Date of birth* **:** | | | |  | | | **Endroit :**  *Place***:** | | |  | | |
| **Date du mariage :**  *Date of marriage***:** | | | |  | | | **Endroit :**  *Place* **:** | | |  | | |
| **Décédé(e) le :**  *Date of death***:** | | | |  | | | **Endroit :**  *Place***:** | | |  | | |
| **PÈRE DE (MA/MON CONJOINTE(E) :** Nom et prénom :  ***MY SPOUSE’S FATHER*** *: Family and given names*: | | | | | | | |  | | | | |
| **Né le :**  *Date of birth* **:** |  | | | | **Endroit :**  *Place***:** |  | | **Décédé le :**  *Date of death***:** |  | | **Endroit :**  *Place***:** |  |
| **MÈRE DE (MA/MON CONJOINTE(E) :** Nom et prénom :  ***MY SPOUSE’S MOTHER*** *: Family and given names :* | | | | | | | |  | | | | |
| **Née le :**  *Date of birth* **:** |  | | | | **Endroit :**  *Place***:** |  | | **Décédée le :**  *Date of death***:** |  | | **Endroit :**  *Place***:** |  |
| **Date de leur mariage :**  Date of their marriage **:** | |  | | | | | | **Endroit :**  Place **:** |  | | | |
| **MON PÈRE :** Nom et prénom :  ***MY FATHER*** *: Family and given names*: | | | | | | | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Né le :**  *Date of birth* **:** |  | **Endroit :**  *Place***:** |  | **Décédé le :**  *Date of death***:** |  | **Endroit :**  *Place***:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **MA MÈRE :** Nom et prénom :  ***MY MOTHER*** *: Family and given names* : | | | | | | | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Née le :**  *Date of birth***:** |  | **Endroit :**  *Place***:** |  | **Décédée le :**  *Date of death***:** |  | **Endroit :**  *Place***:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Date de leur mariage :**  *Date of their marriage***:** | | |  | | | | | **Endroit :**  *Place***:** |  | | | |
| **MON GRAND-PÈRE :** Nom et prénom :  ***MY GRANDFATHER******:*** *Family and given names* : | | | | | | | |  | | | | |
| **MA GRAND-MÈRE :** Nom et prénom :  ***MY GRANDMOTHER******:*** *Family and given names*: | | | | | | | |  | | | | |
| **Date de leur mariage :**  *Date of their marriage***:** | | |  | | | | | **Endroit :**  *Place***:** |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * J’accepte de partager ces renseignements avec les membres de l’Association et ses services de données généalogiques disponibles au grand public :      * I accept to share this information with the directors and the members of the Association and its genealogical services including as part of databases available to the public : | **(√)** | **Oui**  *Yes* |  | **Non**  *No* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Signature****:* |  | ***Date****:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajouter sur une feuille à part ou joindre tout document nous informant davantage sur votre généalogie ou votre histoire familiale que vous désirez partager.**  /// *On a separate sheet of paper, please provide all other genealogical or historical information that you would like to share (names and ‘Vital Statistics’ – date and place of birth/marriage/death – for children, siblings, uncles and aunts).* | |
| **Complétez le formulaire avec votre signature et la date et retournez-le à l’adresse ci-dessous avec votre chèque dûment libellé au nom de l’*Association des familles Soucy* :**  **Association des familles Soucy**  650, rue Graham-Bell, bur. 210  Québec (Québec) G1N 4H5 | *Please print your responses, sign and date the form and forward it to the address noted below together with your payment.*  *Make your cheque out to Association des Familles Soucy:*  **ASSOCIATION DES FAMILLES SOUCY**  650 GRAHAM-BELL, BUR. 210  QUEBEC QUEBEC G1N 4H5 CANADA |

*2015-03-07* Page 2 de/of 2