

DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal : _____ Tél. : () _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse de courriel : _____

COUT : MEMBRE RÉGULIER : 25\$ par année, (en devise canadienne) incluant le conjoint et les enfants de moins de 18 ans qui demeurent à la maison.

Avantages conférés aux membres : carte de membre, rencontres, bulletins d'information, assemblée annuelle, etc.

Chèque ou mandat à l'ordre de :
L'Association des Familles Héroux Inc.
2621 Rang Saint-Jean
Saint-Maurice QC G0X 2X0

NOTE : Envoyez votre adhésion même si vous ne pouvez fournir tous les renseignements

RENSEIGNEMENTS GÉNÉALOGIQUES (important pour le dictionnaire HÉROUX)

Nom du conjoint : _____
Date et lieu du mariage : _____

Nom de mon père : _____
Date et lieu de naissance de mon père : _____
Nom de ma mère à sa naissance : _____
Date et lieu de naissance de ma mère : _____
Date et lieu de leur mariage : _____

Nom de mon grand-père : _____
Date et lieu de naissance de mon grand-père : _____
Nom de ma grand-mère à sa naissance : _____
Date et lieu de naissance de ma grand-mère : _____
Date et endroit de leur mariage : _____

Nom de mon arrière-grand-père : _____
Date et lieu de naissance de mon arrière-grand-père : _____
Nom de mon arrière-grand-mère à sa naissance : _____
Date et lieu de naissance de mon arrière-grand-mère : _____
Date et endroit de leur mariage : _____