

## **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.**  
**Case postale 10090, succ. Sainte-Foy**  
**Québec, Québec G1V 4C6**

**NOTE: Envoyez votre adhésion même si vous ne pouvez fournir tous les renseignements généalogiques demandés ci-dessous.**

### **RENSEIGNEMENTS GÉNÉALOGIQUES (important pour le dictionnaire HÉROUX)**

A- Nom du conjoint \_\_\_\_\_  
Date et lieu du mariage \_\_\_\_\_

B- 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: \_\_\_\_\_

C- 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: \_\_\_\_\_

D- 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: \_\_\_\_\_