



**Association des familles Proulx d'Amérique**  
**Formulaire d'adhésion**  
**(à compléter en lettres moulées)**

**Membre No:** \_\_\_\_\_

**1. Identification**

_____	_____	
Prénom	Nom de famille	
_____	_____	
Rue	Case postale	
_____	_____	_____
Ville	Province/État	Code postal
( ) - ( )	_____	_____
Téléphone	Cellulaire	Adresse électronique

**2. Frais d'adhésion : 25 \$ par année (membre individuel)**

**3. Contribution généalogique**

Né/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année / mois / jour      Lieu \_\_\_\_\_      Prov. \_\_\_\_\_

Marié/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année / mois / jour      Lieu \_\_\_\_\_      Prov. \_\_\_\_\_

Père \_\_\_\_\_ Mère \_\_\_\_\_

**Conjoint/e** \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_

Né/e \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année / mois / jour      Lieu \_\_\_\_\_      Prov. \_\_\_\_\_

Père \_\_\_\_\_ Mère \_\_\_\_\_

Je permets l'utilisation des données susmentionnées à des fins généalogiques.  Oui  Non

**4. Annuaire des membres**

- Je permets la publication de mon nom et de mon adresse au complet.
- Je ne permets pas la publication de mon nom ni de mon adresse.

\_\_\_\_\_      Date \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Signature

**Veillez retourner à : Association des familles Proulx d'Amérique**  
**334 Rang 4 Ouest, St-Anaclet, QC, G0K 1H0**