



Association des familles Gilbert Formulaire de renouvellement ou d'adhésion 2024

1. Identification

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone (____) _____ Courriel _____

2. Frais de renouvellement ou d'adhésion

Membre actif 25 \$ pour l'année 2024 Membre bienfaiteur 50 \$ par année

Don à l'Association _____ \$

Vous pouvez payer par chèque libellé à l'ordre de l'Association des familles Gilbert et l'envoyer par courrier à l'adresse: 122 Route Racette, C.P. 81, Saint-Augustin-de-Desmaures, QC, G3A 1V9

Vous pouvez aussi payer par virement entre personnes des caisses Desjardins, le numéro du destinataire est **20426 815 1211036 (transit 20426, succursale 815, folio/compte 1211036)** et nous faire parvenir votre formulaire à l'adresse: info@famillesgilbert.com

3. Contribution généalogique

Date de naissance _____ Lieu _____

Nom du conjoint _____ Prénom _____

Date du mariage (union de fait) _____ Lieu _____

Parents

Père _____ date naissance _____ Lieu _____

Mère _____ date naissance _____ Lieu _____

Date du mariage _____ Lieu _____

4-Identifier vos ancêtres, incluant vos grands-parents _____

Connaissez-vous le nom de votre ancêtre de la première génération :

Étienne Pierre Charles Jean Louis

L'Association s'engage à assurer la confidentialité des informations qui précèdent et à ne les utiliser qu'aux fins de son administration courante.

_____ Date _____

Signature