

Demande d'adhésion ou de renouvellement

Nom, prénom : _____

Conjoint(e) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province, état : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Date de mariage : _____

Lieu de mariage : _____

Membership (valide jusqu'au 30 juin prochain) : 20,00 \$ CDN ou 20,00 \$ US

**Suivre les instructions pour un virement bancaire sur le site web :
<https://familles-frechette.org> (ou voir document joint).**

Si vous préférez envoyer un chèque, adressez-le à "Les Descendants des Fréchette inc." et postez-le à :

**Les Descendants des Fréchette inc.
796, rue Chapleau
Mont Saint-Hilaire, Québec,
Canada J3H 0C2**