



**LA SOCIÉTÉ DE GÉNÉALOGIE  
DE L'OUTAOUAIS INC.**

855, BOULEVARD DE LA GAPPE  
GATINEAU (QUÉBEC) J8T 8H9

*La mémoire de nos racines*

**FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT – ANNÉE 2017**

**Nouvelle adhésion**

**Renouvellement**

**MEMBRE PRINCIPAL**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Numéro de membre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

**MEMBRE CONJOINT<sup>†</sup> (s'il y a lieu)**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Numéro de membre \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

<sup>†</sup>Le membre conjoint doit obligatoirement résider à la même adresse que le membre principal. Les cotisations de l'un et l'autre doivent être payées en même temps.

**BÉNÉVOLAT : Les domaines suivants m'intéressent :**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administrateur au conseil d'administration | <input type="checkbox"/> Conseiller : salle de recherche | <input type="checkbox"/> Saisie de données |
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque                               | <input type="checkbox"/> Bulletin                        | <input type="checkbox"/> Informatique      |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____                     | <input type="checkbox"/> Dépouillement de fonds          | <input type="checkbox"/> Programmation     |

**Frais d'une nouvelle adhésion (année civile)**

Membre individuel 35 \$, ou de juillet à décembre : montant selon le nombre de mois restants, à 5 \$ /mois \_\_\_\_\_ \$

Couple 50 \$, ou de septembre à décembre : montant selon le nombre de mois restants, à 10 \$ /mois \_\_\_\_\_ \$

**Renouvellement de l'adhésion (année civile) :** 35 \$ / membre individuel ou 50 \$ / couple \_\_\_\_\_ \$

DON (Reçu d'impôt délivré [à la fin de l'année] pour un don de 25 \$ et plus) (Montant) \_\_\_\_\_ \$

[Les cotisations en provenance de l'étranger doivent être payées en **devises canadiennes**] **TOTAL :** \_\_\_\_\_ \$

Je désire le bulletin *L'Outaouais généalogique* par voie numérique seulement, cochez ici :

SIGNATURE DU MEMBRE PRINCIPAL \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Statuts et règlements, article 2.7 : La cotisation n'est pas remboursable.**

SEC002-11/15

À l'usage de la Société

Nom de la personne qui reçoit la demande \_\_\_\_\_ Numéro de membre \_\_\_\_\_

Date de réception \_\_\_\_\_ Mode de paiement : chèque \_\_\_\_\_ comptant \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Bulletin(s) *L'Outaouais généalogique* remis au nouveau membre (cotisation régulière seulement) \_\_\_\_\_

Trésorier : Montant reçu \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Registraire : Date d'inscription \_\_\_\_\_