

Association des descendants d'André Marsil

Formulaire d'adhésion :



Contribution annuelle : **Un individu = 20\$**
 Un couple = 25\$

SVP Inscrivez le nom et prénom de chacune des personnes concernées

Prénom et nom : membre principale _____ # _____

Prénom et nom : conjoint ou conjointe _____ # _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courrier électronique : _____

Nouvelle adhésion : individuelle : 20\$ ou couple : 25\$

Paiement : chèque libellé au nom de l'A.D.A.M. ou Association des descendants d'André Marsil.

Date : _____ *Signature :* _____

Comment ou par qui avez-vous connu l'A.D.A.M. : _____

Au nom du conseil d'administration MERCI

A.D.A.M.

C.P. 21117 Succ. Jacques-Cartier, Longueuil Québec J4J 5J4

TÉLÉPHONE 450 679 2957 courriel : secretariat@famillesmarcil.qc.ca

Visitez notre site: <http://www.famillesmarcil.qc.ca>