



ASSOCIATION  
DES  
*Blouin*  
D'AMÉRIQUE

# Abonnement cadeau

pour un(e) ami(e) ou un(e) proche  
intéressé par la généalogie et l'histoire des Blouin



- |                          |   |        |
|--------------------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Abonnement un an                                    | 25 \$  |
| <input type="checkbox"/> | Abonnement pour 5 ans                               | 100 \$ |
| <input type="checkbox"/> | Abonnement un an pour les<br><u>25 ans et moins</u> | 15 \$  |

S.V.P. COMPLÉTER EN CARACTÈRE D'IMPRIMERIE

## J'OFFRE UN ABONNEMENT À :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_  M.  Mme

Adresse \_\_\_\_\_ Municipalité \_\_\_\_\_

Province (État) \_\_\_\_\_ Code postal (Zip) \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## DE LA PART DE :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_ Membre no : \_\_\_\_\_

VEUILLEZ ENVOYER LA CARTE DE MEMBRE À :

- \* La personne à qui j'offre l'abonnement .....
- \* À moi et je lui offrirai moi-même .....

**Libellez votre chèque à l'ordre de :**

Association des Blouin d'Amérique

**et adresser à :**

Association des Blouin d'Amérique  
690, 60e rue est # 2608  
Québec (Qc)  
G1H 0E5

Prenez note que nous enverrons à ce nouveau membre le Bulletin Les Blouin de novembre de cette année et les bulletins à venir à l'adresse postale de la personne à qui vous offrez un abonnement.

Si éventuellement, cette personne souhaite recevoir le bulletin par Internet, elle pourra nous en aviser et nous transmettre son adresse courriel.

En référence à l'article # 4 des règlements généraux, aucune cotisation ne sera remboursable.

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