



ASSOCIATION
DES
Blouin
D'AMÉRIQUE

Abonnement cadeau

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

	☐ Abonnement un an	25 \$
	☐ Abonnement un an pour les <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 ____ - ____ - ____ 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 adressez-le à :
Association des Blouin d'Amérique
690, 60e rue est # 2608
Québec (Qc)
G1H 0E5

Nous enverrons au nouveau membre le Bulletin Les Blouin qui précède la date d'adhésion en guise de bienvenue.

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 ____ / ____ / ____

L'ASSOCIATION S'ENGAGE À NE DÉVOILER AUCUN RENSEIGNEMENT PERSONNEL