

Demande d'adhésion

Nom, prénom : _____

Conjoint(e) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province, état : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____

Date de mariage : _____

Lieu de mariage : _____

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

Faites un chèque au nom de « Les Descendants des Fréchette inc. »

Envoyez le tout à l'adresse suivante :

**Les Descendants des Fréchette inc.
6455, rue Bourget
Brossard (Québec)
Canada
J4Z 2J8**

Formule de consentement: Acceptez-vous que votre nom, votre adresse et votre numéro de téléphone paraissent dans la liste des membres de l'association (une absence de réponse signifie que vous acceptez) :

J'accepte : _____ Je refuse: _____