

**IMPORTANT POUR TOUS LES MEMBRES - NE JETEZ PAS CETTE  
FEUILLE - NE LA PERDEZ PAS**



C'est le moment de renouveler votre adhésion ! C'est facile... Vous n'avez qu'à remplir et retourner cette feuille avec votre chèque pour vous assurer de demeurer sur notre liste d'envoi et recevoir votre prochain bulletin **Asselinformation**.

C'est aussi le moment de mettre à jour vos informations personnelles et de nous transmettre votre adresse courriel.

**JE DEVIENS MEMBRE POUR L'ANNÉE DU 1<sup>ER</sup> JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2020**

**JE RENOUVELLE (NO DE MEMBRE : \_\_\_\_\_)**

**MISE À JOUR DES INFORMATIONS PERSONNELLES**

NOM ET PRÉNOM \_\_\_\_\_ Tél. : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

NOM DE FILLE DE VOTRE MÈRE \_\_\_\_\_

**VOTRE ADRESSE COURRIEL (OBLIGATOIRE):** \_\_\_\_\_

<b>DURÉE :</b>	<b>À VIE</b>	<b>5 ANS (2020-2024)</b>	<b>3 ANS (2020-2022)</b>	<b>ANNUELLE (2020 seulement)</b>
<b>COTISATIONS :</b>	300 \$	25 \$	15 \$	5 \$

La cotisation du membre inclut le statut de membre pour le (la) conjoint(e) et les enfants de moins de 18 ans.

**CI-INCLUS UN CHÈQUE POUR LE MONTANT DE :** \_\_\_\_\_ \$

NOM DU (de la) CONJOINT (E) \_\_\_\_\_

NOM DES ENFANTS DE \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

MOINS DE 18 ANS \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

Adressez à : ASSOCIATION DES ASSELIN INC., 1336 rue James-LeMoine, Québec (Québec), G1S 1A3

**Avez-vous pensé de faire votre part en recrutant un nouveau membre pour l'année 2020 ?**

**Il en est encore temps, photocopiez cette feuille et faites-la remplir par ce nouveau membre.**