



# Association des Auclair d'Amérique

## Demande d'adhésion

### Requérant(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Autres informations : (Facultatif)

Nom du conjoint : \_\_\_\_\_

Date du mariage (union de fait) : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Parents

Père : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Date du mariage : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Grands-parents :

Grand-père paternel : \_\_\_\_\_

Grand-mère paternelle : \_\_\_\_\_

Date du mariage : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Droit d'entrée : 5 \$**

**Cotisation annuelle : 20 \$**

**Faire son chèque à l'ordre de :**

**Association des Auclair d'Amérique**  
31, chemin de l'Ermitage  
Lac Beauport, Qc  
G3B 0H1