



La Société de généalogie du Saguenay

700 rue Racine Est - Suite 101, Chicoutimi, Qc, G7H 1V2 Tél: 418-693-8266

DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM DE FAMILLE SUR LEQUEL PORTE VOS RECHERCHES

RENOUVELLEMENT (Vous êtes déjà inscrit)

ADHÉSION (Nouvelle inscription)

MEMBRE PRINCIPAL

NUMÉRO DE MEMBRE * : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____

PROV : _____ PAYS : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE PRINCIPAL : _____ TÉLÉPHONE AUTRE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

MEMBRE ASSOCIÉ **

NUMÉRO DE MEMBRE * : _____ B

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE PRINCIPAL : _____ TÉLÉPHONE AUTRE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

COTISATION

25\$ étudiant ***

50\$ individuel

75\$ membre associé (2 individus) **

600\$ membre à vie

750\$ associé à vie **

100\$ membre bienfaiteur

J'ai fait mon paiement par virement Interac incluant le formulaire à l'adresse ***** : interac@sagsaguenay.ca

(Faire parvenir votre paiement par chèque à l'adresse mentionné dans l'entête)

Je désire recevoir la correspondance par la poste (Par défaut, le courriel est privilégié)

DON

Don de charité : _____ \$ Un reçu de charité vous sera émis pour tout montant au dessus de 25 \$

En vous inscrivant, vous vous engagez à respecter les règlements et le code d'éthique**** en vigueur au sein de la Société de généalogie du Saguenay Inc.

DATE : _____ SIGNATURE : _____

AAAA-MM-JJ

Signature du membre

* Ancien ou déjà membre: Inscrire le numéro qui vous a déjà été attribué.

** Membre associé. Le membre numéro du principal doit finir par A et l'associé par B, Doivent être de la même adresse civique.

*** Étudiant à temps complet au secondaire ou au cégep. Sans accès à la section membre « Connection » sur le site de la SGS.

**** Demander à un responsable ou voir sur le site de la SGS " <http://sagsaguenay.ca> " La Société, Code d'éthique.

***** Suivre les instructions pour la question et le mot de passe à remettre.

RESPONSABLE DE LA SGS

Recus No : _____ Chèque No : _____ Interac : _____

Reçu fait ___ Carte faite ___ Remerciement envoyé ___

ADHÉSION VALIDE

Du : _____ Au : _____

DATE : _____ SIGNATURE : _____ INFORMATISÉE (INT) : _____