

Les Descendants de Jean Ouimet Inc.

Demande d'adhésion - Subscription form

Requérant(e)/Applicant

Nom/Last name: _____	Prénom/First name: _____	
Adresse/Address: _____	Ville/Town: _____	
Province/State: _____	Pays/Country: _____	Code Postal/Zip code: _____
Téléphone/Phone: (____) _____	Courriel/Email: _____	
Date de naissance/Birth date: _____	Lieu/Place: _____	
Nom du/de la conjoint(e)/Spouse's name: _____		
Parents du/de la conjoint(e)/Spouse's parents : _____		
Date du mariage/Marriage date: _____	Lieu/Place: _____	
Enfants/Children : _____		
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

Adhésion / Membership

1 an (25\$) - 1 Year (\$25)

Note: Les montants sont en dollars canadiens (CDN)/Rates are in canadian (CDN) currency
Same rates in US currency for residents of the United States

Parents du (de la) requérant(e)/Applicant's parents

Père/Father: _____	Naissance/Birth: _____
Mère/Mother: _____	Naissance/Birth: _____
Date du mariage/Marriage date: _____	Lieu/Place: _____

Grand-parents/Grandparents

Grand-père paternel/Grandfather (father's side): _____	
Grand-mère paternel/Grandmother (father's side): _____	
Date du mariage/Marriage date: _____	Lieu/Place: _____
Grand-père maternel/Grandfather (mother's side): _____	
Grand-mère maternel/Grandmother (mother's side): _____	
Date du mariage/Marriage date: _____	Lieu/Place: _____

N'oubliez pas de joindre à votre demande un chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de:
Don't forget to attach your cheque or money order to your application form payable to:

Les Descendants de Jean Ouimet Inc.

Mme Suzanne Ouimet, trésorière

1123, rue St-Jacques,

Rockland, ON

K4K 1B4

courriel/email : suzanne.ouimet17@sympatico.ca