

L'Association des Familles Jobin d'Amérique

Adresse postale: 650, rue Graham-Bell, bur. 210, Québec (Québec), Canada G1N 4H5

Lettres Patentes émises par l'Inspecteur des Institutions financières du Québec, le 14 septembre 1998, Matricules 1147990825

FORMULAIRE D'ADHÉSION

1. Identification

Nom..... Prénoms :

Né(e) le : Endroit :

Adresse actuelle :

Ville : Code postal.....

Téléphone (rés.) Courriel :

Profession /Métier/ Occupation :

Le coût initial de votre adhésion est de 25 \$. Par la suite, votre adhésion sera renouvelable en juillet de chaque année au coût de 25 \$, 45 \$ pour 2 ans ou 65 \$ pour trois ans. **Le montant de la cotisation inclut le conjoint et les enfants de moins de 18 ans.** Une contribution volontaire additionnelle sera grandement appréciée.

2. Faites parvenir votre chèque libellé au nom de : **L'Association des Familles Jobin d'Amérique** à l'adresse postale indiquée ci-haut.
3. **Renseignements généalogiques.** Afin d'apporter ma contribution à la compilation du dictionnaire généalogique et à la rédaction de l'histoire de notre grande famille, je vous transmets les renseignements suivants au meilleur de ma connaissance.

4a. Si marié(é) nom et prénom du conjoint :

Date du mariage : Endroit :

Nom et prénoms du père du conjoint :

Nom et prénoms de la mère du conjoint :

4b. Prénoms de mon père :

Son adresse :

Ville :Code postal :

Nom et prénoms de ma mère à la naissance :

Date de leur mariage : Endroit :

4c. Prénoms de mon grand-père :

Nom et prénoms de ma grand-mère à la naissance :

Date de leur mariage : Endroit :

