

# Certificat Cadeau d'adhésion - Membership Gift Certificate

Ce certificat atteste qu'une adhésion  
à l'Association des Blais d'Amérique  
a été offerte à:

This certificate certifies that membership  
in the Association des Blais d'Amérique  
was offered to:

Nom/Name

Adresse/Address

Province/State

Pays/Country

Tél./Phone

Prénom/Surname

Ville/City

Code postal/Postal code:

Courriel/Email

Par/By:

Membre no/ Member number

Tél / Phone:

Délivré le / Issued on:

Cotisation 1 an / 1 year membership	\$	✓	Cotisation 3 ans / 3 year membership	\$	✓
Membre régulier, membre associé Regular member / Associate member	35 \$		Membre régulier, membre associé / Regular member / Associate member	90 \$	
Membre conjoint / Spousal member	17,50 \$		Membre conjoint / Spousal member	45 \$	
Membre jeunesse (0-25 ans) Youth member (0-25 years old)	15 \$		Membre jeunesse (0-25 ans) Youth member (0-25 years old)	30 \$	
Cotisation / Membership	\$	✓	Cotisation / Membership	\$	✓
Membre bienfaiteur (membre régulier, désignation pour 3 ans) Sustaining member (regular member, 3-year designation)	150 \$		Membre à vie (membre régulier) Life member (regular member)	700 \$	
Membre bienfaiteur (membre conjoint, désignation pour 3 ans) Sustaining member (spousal member, 3-year designation)	75 \$		Membre à vie (membre conjoint) Life member (spousal member)	350 \$	

Prendre note que la cotisation doit être versée en un seul versement en devise CAD ou USD, que toute somme versée en surplus sera considérée comme un don, que l'adhésion débute dans le mois où la personne devient membre et se termine 12 mois plus tard et que le membre conjoint reçoit seulement le format électronique du Journal des Blais.

Please note that membership fees must be paid in a single installment, CAD or USD; any additional sum will be considered a donation. Membership starts in the month in which the person becomes a member; it ends 12 months later. The spousal member receives the Journal des Blais in electronic format only.

- J'ai payé par chèque à l'ordre de : **Association des Blais d'Amérique**, ci-joint la somme de \_\_\_\_\_
- J'ai fait parvenir mon chèque à l'attention du registraire à : **Association des Blais d'Amérique, 613 rue Martel, Longueuil, QC Canada J4J 1C6**
- J'ai payé par AccèsD Desjardins :  → Date du paiement \_\_\_\_\_
- J'ai payé par Virement *Interac* à l'attention de : **registraire@blaisdamerique.com** → No. de confirmation \_\_\_\_\_

Afin de finaliser l'adhésion, la personne qui reçoit ce certificat doit compléter le formulaire d'adhésion en page 2, ou le compléter en ligne en suivant ce lien: <https://www.blaisdamerique.com/devenir-membre.html>

In order to finalize membership, the person who receives this certificate must complete the membership form on page 3, or complete it online by following this link: <https://www.blaisdamerique.com/become-a-member.html>



# Association des Blais d'Amérique

## Formulaire d'adhésion / Renouvellement / Changement d'adresse

Demande d'adhésion ( ) (A,B,C)

Renouvellement ( ) (A,C)

Changement d'adresse ( ) (A)

Numéro de membre ( )

### A – Informations personnelles

Prénom _____	Nom _____
Adresse _____	Ville _____
Province _____ Code postal _____	Pays _____
Téléphone (obligatoire) _____	Courriel (obligatoire) _____
Date de naissance _____	Lieu de naissance _____
État civil : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	
Date de mariage/union de fait _____	Lieu du mariage/union de fait _____
Conjoint(e) : Prénom _____	Nom _____
Date de naissance _____	Lieu de naissance _____
Profession, métier, occupation (avant la retraite) _____	

### B – Informations généalogiques

#### Mes parents

Prénom et nom de mon père *
Prénom et nom de ma mère *
Date et lieu du mariage *

#### Mes grands-parents

Prénom et nom de mon grand-père *
Prénom et nom de ma grand-mère *
Date et lieu du mariage *

#### Parents du conjoint(e)

Prénom et nom du père *
Prénom et nom de la mère *
Date et lieu de mariage *

#### Grands-parents du conjoint(e)

Prénom et nom du grand-père *
Prénom et nom de la grand-mère *
Date et lieu de mariage *

### C – Type d'adhésion

Cotisation 1 an	\$	✓	Cotisation 3 ans	\$	✓
Membre régulier, membre associé	35 \$		Membre régulier, membre associé	90 \$	
Membre conjoint	17,50 \$		Membre conjoint	45 \$	
Membre jeunesse (0 - 25 ans)	15 \$		Membre jeunesse (0-25 ans)	30 \$	
Cotisation	\$	✓	Cotisation	\$	✓
Membre bienfaiteur (membre régulier, désignation pour 3 ans)	150 \$		Membre à vie (membre régulier)	700 \$	
Membre bienfaiteur (membre conjoint, désignation pour 3 ans)	75 \$		Membre à vie (membre conjoint)	350 \$	

Prendre note que la cotisation doit être versée en un seul versement en devise CAD ou USD, que toute somme versée en surplus sera considérée comme un don, que l'adhésion débute dans le mois où la personne devient membre et se termine 12 mois plus tard et que le membre conjoint reçoit seulement le format électronique du Journal des Blais.

- J'ai payé par chèque à l'ordre de : **Association des Blais d'Amérique**, ci-joint la somme de \_\_\_\_\_
- J'ai fait parvenir mon chèque à l'attention du registraire à : **Association des Blais d'Amérique, 613 rue Martel, Longueuil, QC Canada J4J 1C6**
- J'ai payé par AccèsD Desjardins :  → Date du paiement \_\_\_\_\_
- J'ai payé par Virement Interac à l'attention de : **registraire@blaisdamerique.com** → No. de confirmation \_\_\_\_\_
- Mon adhésion a été payé par un certificat cadeau :  \_\_\_\_\_
- Je désire recevoir le **Journal des Blais** en format : Électronique  Papier  Les deux formats
- J'accorde à l'**Association des Blais d'Amérique** le droit d'utilisation et de diffusion des éléments indiqués à la section (B) dans le respect de la Loi sur la protection des renseignements personnels de la province du Québec : Oui  Non

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



# Association des Blais d'Amérique

## Membership Form / Renewal Form / Address change

Membership request ( ) (A,B,C) Renewal ( ) (A,C) Address change ( ) (A) Member number ( )

### A – Personal Information

Name _____	Surname _____
Address _____	City _____
Province (State) _____ Postal code _____	Country _____
Telephone (mandatory) _____	Email (mandatory) _____
Date of birth _____	Place of birth _____
Civil status: Unmarried <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Common-law union <input type="checkbox"/> Widow <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/>	
Spouse: Name _____	Surname _____
Date of birth _____	Place of birth _____
Date of marriage/common-law union _____	Place of marriage/common-law union _____
Profession, occupation (before retirement) _____	

### B – Genealogical Information

#### My parents

Father's name and surname
Mother's name and surname
Date and place of marriage

#### My grandparents

Grandfather's name and surname
Grandmother's name and surname
Date and place of marriage

#### Spouse's parents

Father's name and surname
Mother's name and surname
Date and place of marriage

#### Spouse's grandparents

Grandfather's name and surname
Grandmother's name and surname
Date and place of marriage

### C – Membership Choice

1-year membership	\$	✓	3-year membership	\$	✓
Regular member / Associate member	35 \$		Regular member / Associate member	90 \$	
Spousal member	17,50 \$		Spousal member	45 \$	
Youth member (0 – 25years old)	15 \$		Youth member (0 – 25years old)	30 \$	
Membership	\$	✓	Membership	\$	✓
Sustaining member (regular member, 3-year designation)	150 \$		Life member (regular member)	700 \$	
Sustaining member (spousal member, 3-year designation)	75 \$		Life member (spousal member)	350 \$	

Please note that membership fees must be paid in a single installment, CAD or USD; any additional sum will be considered a donation. Membership starts in the month in which the person becomes a member; it ends 12 months later. The spousal member receives the Journal des Blais in electronic format only.

- I paid by cheque made out to: **Association des Blais d'Amérique**, here is the sum of \_\_\_\_\_
- I sent my cheque to the Registrar: **Association des Blais d'Amérique, 613, rue Martel, Longueuil, QC Canada J4J 1C6**
- I paid by AccèsD Desjardins:  → Date of payment \_\_\_\_\_
- I paid by Interac to: **registraire@blaisdamerique.com** → Confirmation number \_\_\_\_\_
- I wish to receive the **Journal des Blais** in the following format: Electronic  Hard copy  Both formats
- My membership was paid for with a gift certificate:  \_\_\_\_\_
- I grant the **Association des Blais d'Amérique** the right to use and distribute the elements indicated in section (B) in compliance with Privacy Act of the province of Quebec: Yes  No

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