

**Association des Blais d’Amérique
Renouvellement d’adhésion**

**No. membre : Prénom et Nom :**

**Adresse :**

**Mon adresse a changé. Cochez :**

**Téléphone (*obligatoire*) :**

**Courriel (*obligatoire*) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotisation 1 an** | **Cochez** | **Cotisation 3 ans(en un seul versement)** | **Cochez** |
| **Membre régulier** | **30 $** |  | **60 $** |  |
| **Membre conjoint** | **15 $** |  | **30 $** |  |
| **Membre jeunesse (0- 25 ans)** | **15 $** |  | **30 $** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres catégories de membres** | **Cochez** |
| **Membre bienfaiteur** (désignation pour 3 ans) | **Membre régulier****150 $** | **Membre conjoint****75 $** |
|  |  |
|  |
| **Membre à vie** | **Membre régulier****600 $** | **Membre conjoint****300 $** |
|  |  |

**Signature** **: Date** :

* **Ci-joint la somme de** :
(**chèque libellé à l’ordre de l’Association des Blais d’Amérique)**
* **J’ai payé par AccèsD Desjardins. Date du paiement :**
* **J’ai payé par virement Interac. No. de confirmation :**

**Faire parvenir le formulaire (*obligatoire*) et votre chèque (*s’il y a lieu*) à :
*Association des Blais d’Amérique*
1903 Rue Principale, Saint-Étienne-des-Grès, QC G0X 2P0 Canada
*Courriel*: abaregistraire2@gmail.com**

*Renouv\_FR\_2020-01-24*