

FORMULAIRE D'ADHÉSION

LeMarchant

**Regroupement des
descendants
de
Jacques LeMarchant
et de
Françoise Capel**

Case postale 1272, Trois-Rivières Qc G9A

Cotisation annuelle

- Membre régulier : 30.00\$
- Cotisation familiale: 30.00\$
(incluant conjoint et
enfants de moins de
18 an)
- Membre bienfaiteur : 30.00\$
- Membre à vie : 500.00\$

Je désire adhérer au Regroupement, ci-joint
mon chèque au montant
de.....\$

Écrire en caractère d'imprimerie SVP.

Identification

Nom:.....Prénom:.....

Adresse:.....

Vile:.....Province:.....

Coce postal:.....Téléphone:.....

Date de naissance:.....Profession:.....

Célibataire Marié(e) Religieux(se): Veuf(ve): Autre:

Courriel:.....

Écrire en caractère d'imprimerie SVP.

Généalogie

Nom et prénom du conjoint:.....

Date de naissance:.....

Noms et prénom des
parents du conjoint:.....
.....

Date et endroit de mon mariage:.....

Prénoms de mon père:.....

Nom et prénom de ma
mère à la naissance:.....

Date et endroit de leur mariage:.....

Prénoms de mon grand-père:.....

Nom et prénom de ma
grand-mère à la naissance:.....

Date et endroit de leur mariage:.....

Prénoms de mon arrière grand-père.....

Nom et prénom de mon arrière
grand-mère à la naissance:.....

Dare et endroit de leur mariage.....

Adresses courriels pour nous joindre: Rémi Marchand: suremar@videotron.ca

Jean-Claude Marchand: marchant.capel@sogetel.net

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Mes enfants

En commençant par
le(ou la) plus âgé(e)

Écrire en caractère d'imprimerie SVP.

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

Prénom:..... Date de naissance:.....
Lieu de naissance:..... Nom-conjoint(e).....
Adresse:..... Lieu et date du mariage:.....
..... Code Postal..... Téléphone:().....

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Mes frères et soeurs

En commençant par
le(ou la) plus âgé(e)

Écrire en caractère d'imprimerie SVP.

Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....
Prénom:.....	Date de naissance:.....
Lieu de naissance:.....	Nom-conjoint(e).....
Adresse:.....	Lieu et date du mariage:.....
.....Code Postal.....	Téléphone:().....