



Formulaire d'inscription Membership Registration Form



Nom / Last name : _____

Prénom / First name : _____

Date de naissance / Birth date : jd / mm / ay _____

Adresse / Address : _____

Province / State : _____ Code postal / Postal (ZIP) code : _____

Téléphone / Phone : _____

Télécopieur / Fax : _____

Adresse électronique / E-mail : _____

Êtes-vous déjà membre / Are you a member? Oui / Yes Non / No

Si oui / If so # _____

Nom du parent / Ancestor CHARBONNEAU : Nom / Name : _____

Signature : _____ Date : jd / mm / ay _____

La cotisation annuelle couvre tous les membres d'une même famille vivant sous un même toit et est renouvelable à la date anniversaire de la première inscription.

The annual membership fee includes all members of the same family living at the same address.

Membre base-annuelle / Annual Membership \$25.00

Membre base annuelle pour non-résident du CANADA \$28.00 US
Annual Membership for non-resident of CANADA \$28.00 US

Veuillez retourner ce formulaire avec votre cotisation à l'adresse indiquée.

Please return this form with your fee to



Association des Charbonneau d'Amérique

1040, 6e rue

Saint-Antoine (Québec)

Canada J7Z 5Z6

Bienvenue dans votre nouvelle association des Charbonneau!