Pour renouveler votre adhésion ou devenir membre de **l’Association des Asselin inc.**, veuillez nous retourner ce document dûment complété.

**Nouveauté !** Vous pouvez maintenant payer par dépôt direct ou par virement Interac. Le chèque traditionnel par la poste est toujours accepté.

Votre **adresse courriel** est obligatoire pour recevoir la revue *Asselinformation*, car celle-ci est désormais transmise en version PDF seulement. Lors d’un renouvellement, veuillez en profiter pour mettre à jour vos informations personnelles.

## Choix de la durée de votre adhésion. Cocher la case qui s’applique :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DURÉE :** | **À VIE** | **5 ANS** | **3 ANS** | **1 AN** |
| **COTISATION :** | 300 $ | 25 $ | 15 $ | 5 $ |

\* Pour un renouvellement, s.v.p. indiquez votre numéro de membre :

## Choix du mode de paiement. Je vous envoie ce formulaire (cocher la(es) case(s) applicable(s) :

Par la poste à l’adresse **1336 rue James-LeMoine, Québec (Québec), G1S 1A3** et je joins un chèque au nom de l’**Association des Asselin inc.**

Par courriel à l’adresse [**associationasselin@gmail.com**](mailto:associationasselin@gmail.com) et j’ai déjà effectué :

un **virement Interac** à [**associationasselin@gmail.com**](mailto:associationasselin@gmail.com)dont le mot de passe est :

un **dépôt direct** au compte **transit 20465, institution 815, compte 0900480**, à partir d’un compte bancaire au nom de :       (requis pour retracer le paiement)

## Coordonnées. Ces informations sont essentielles pour communiquer avec vous et différencier les membres « Asselin » qui ont le même prénom. Elles ne seront pas utilisées à d’autres fins.

Nom de famille Prénom

Adresse courriel **(obligatoire pour recevoir la revue *Asselinformation*)**

Numéro civique et rue :

Ville, province et code postal :

Numéro de téléphone :

Nom de fille de votre mère :

## Informations personnelles (facultatif). La cotisation du membre inclut le statut de membre pour le (la) conjoint(e) et les enfants de moins de 18 ans.

Nom de votre conjoint/e :

Noms de vos enfants de moins de 18 ans:

Nom :       date de naissance :       ­­­­

Nom :       date de naissance :       ­­­­

Nom :       date de naissance :       ­­­­

***Merci de votre appui !***