



FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA SOCIÉTÉ D'HISTOIRE DE SAINT-AUGUSTIN-DE-DESMAURES

Cotisation pour l'année _____ : 20\$ Numéro de membre: _____ Date : _____

Nom: _____ Prénom : _____

Conjoint(e) : Nom : _____ Prénom : _____

Enfants (6-18 ans) : Prénom : _____ Âge : _____ Prénom : _____ Âge : _____

Prénom : _____ Âge : _____ Prénom : _____ Âge : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____

À compléter par la SHSAD :

Reçu par : _____ Date : _____ Carte remise : Oui : _____ Non : _____

NOTE: Veuillez faire votre chèque au nom de la **Société d'histoire de Saint-Augustin-de-Desmaures** et l'expédier à l'adresse suivante : Maison Thibault-Soulard, 297, Route 138, Saint-Augustin-de Desmaures, (Québec) G3A 2C6 (Tél. : 418-878-5132)