

Demande d'adhésion ou de renouvellement

Nom, prénom : _____

Conjoint(e) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province, état : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Date de mariage : _____

Lieu de mariage : _____

Membership (valide jusqu'au 30 juin prochain) : 20,00 \$ CDN ou 20,00 \$ US

Faites un chèque au nom de « Les Descendants des Fréchette inc. »

Envoyez le tout à l'adresse suivante :

**Les Descendants des Fréchette inc.
796, rue Chapleau
Mont Saint-Hilaire, Québec,
Canada J3H 0C2**