



# Association des familles Plante

## Formulaire d'adhésion

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

N° téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de votre père : \_\_\_\_\_

Nom de votre mère : \_\_\_\_\_

Date et lieu de leur mariage : \_\_\_\_\_

- **Veillez cocher si l'offre gratuite de votre arbre généalogique (lignée directe) vous intéresse**
- **Imprimer et remplir ce formulaire, et le faire parvenir, accompagné de votre cotisation, à l'adresse de l'Association:**  
**Association des Familles Plante inc.**  
**6614, 15<sup>e</sup> avenue**  
**Montréal, Québec**  
**H1X 2V5**