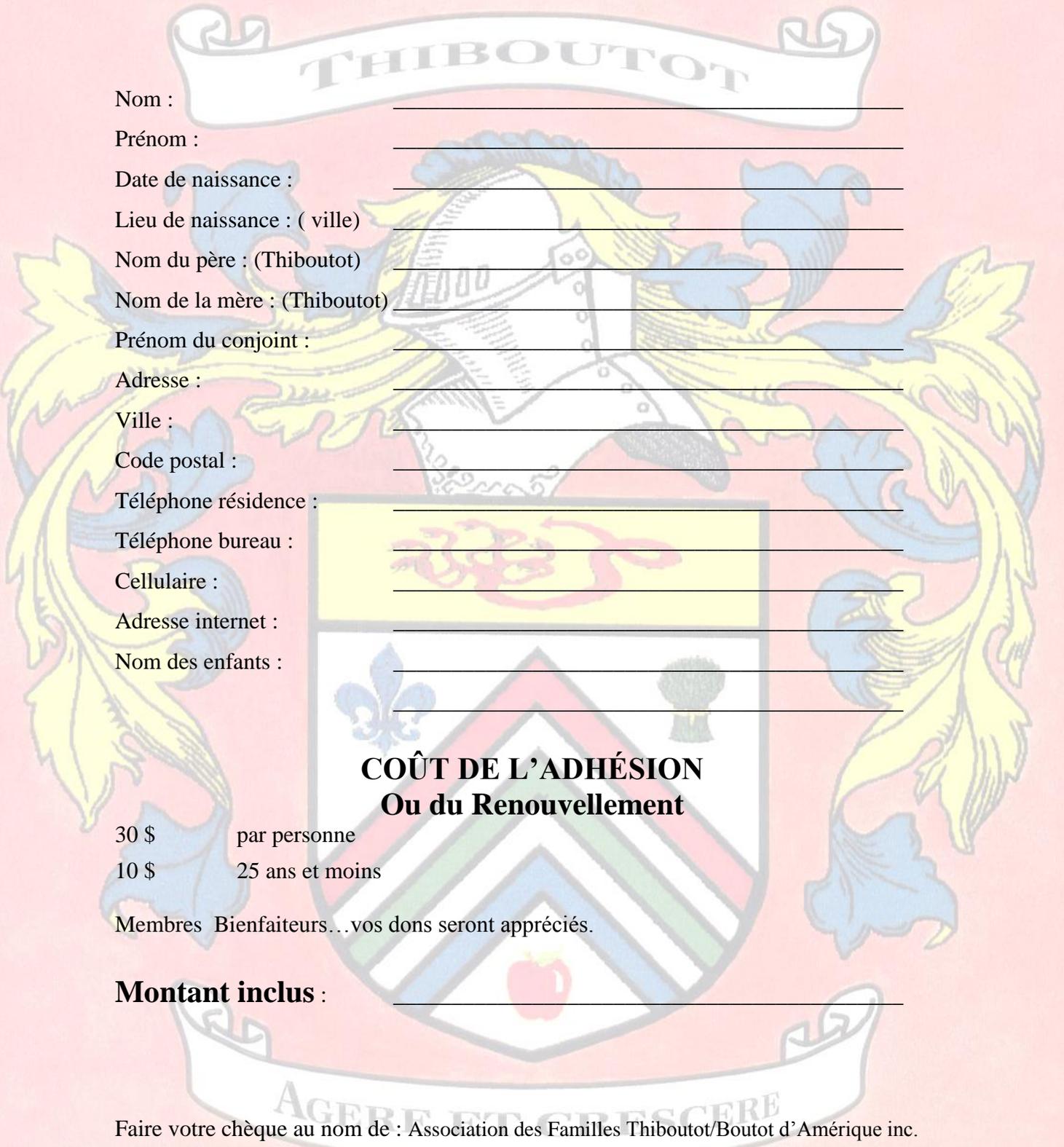


Formulaire d'adhésion ou de renouvellement
Association des Familles Thiboutot / Boutot d'Amérique inc.



Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : (ville) _____
Nom du père : (Thiboutot) _____
Nom de la mère : (Thiboutot) _____
Prénom du conjoint : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone résidence : _____
Téléphone bureau : _____
Cellulaire : _____
Adresse internet : _____
Nom des enfants : _____

**COÛT DE L'ADHÉSION
Ou du Renouvellement**

30 \$ par personne
10 \$ 25 ans et moins

Membres Bienfaiteurs... vos dons seront appréciés.

Montant inclus : _____

Faire votre chèque au nom de : Association des Familles Thiboutot/Boutot d'Amérique inc.

Envoyer votre chèque à : Marie-Andrée Thiboutot, secrétaire (droits réservés)
117, route 230,
Rivière-Ouelle, Qc
G0R 1Z0