

Ralliement des Familles Therrien

Formulaire de renouvellement 2021

Membership Renewal Form 2021



S.V.P. Faire le chèque ou mandat à l'ordre de «RALLIEMENT DES FAMILLES TERRIEN»
Please make your cheque or money order payable to: «RALLIEMENT DES FAMILLES TERRIEN»
Faire parvenir à l'adresse suivante / Please send to the address below:

Ralliement des Familles Therrien
Gilles Therrien
65 rue Quesnel
Victoriaville, Québec,
G6S 1B8
(819) 357-3053

Cotisation / Membership fees : Canada et/and USA, France en dev. CDA

Individu / Individual : 30,00\$ (\$ _____)

Couple : 40,00\$ (\$ _____)

***Carte verte / * Green membership** 20.00\$ (\$ _____)

***Courriel / Email :** _____

No de membre / Membership no : _____

Nom / Name: _____

Nom / Name: _____

Adresse /Address: _____

App/Apt: _____ Casier postal / Box No: _____

Ville / City _____ Province / state: _____

Code postale / Postal code: _____

Téléphone/ Phone number: _____ *

Don personnel / Personal Donation : \$ _____

Est-ce qu'il y a des changements à apporter à votre dossier (décès, naissance, mariage, divorce, etc.)? :
Are there any changes to your file you wish to indicate (deaths, births, marriages, divorces, etc.)?