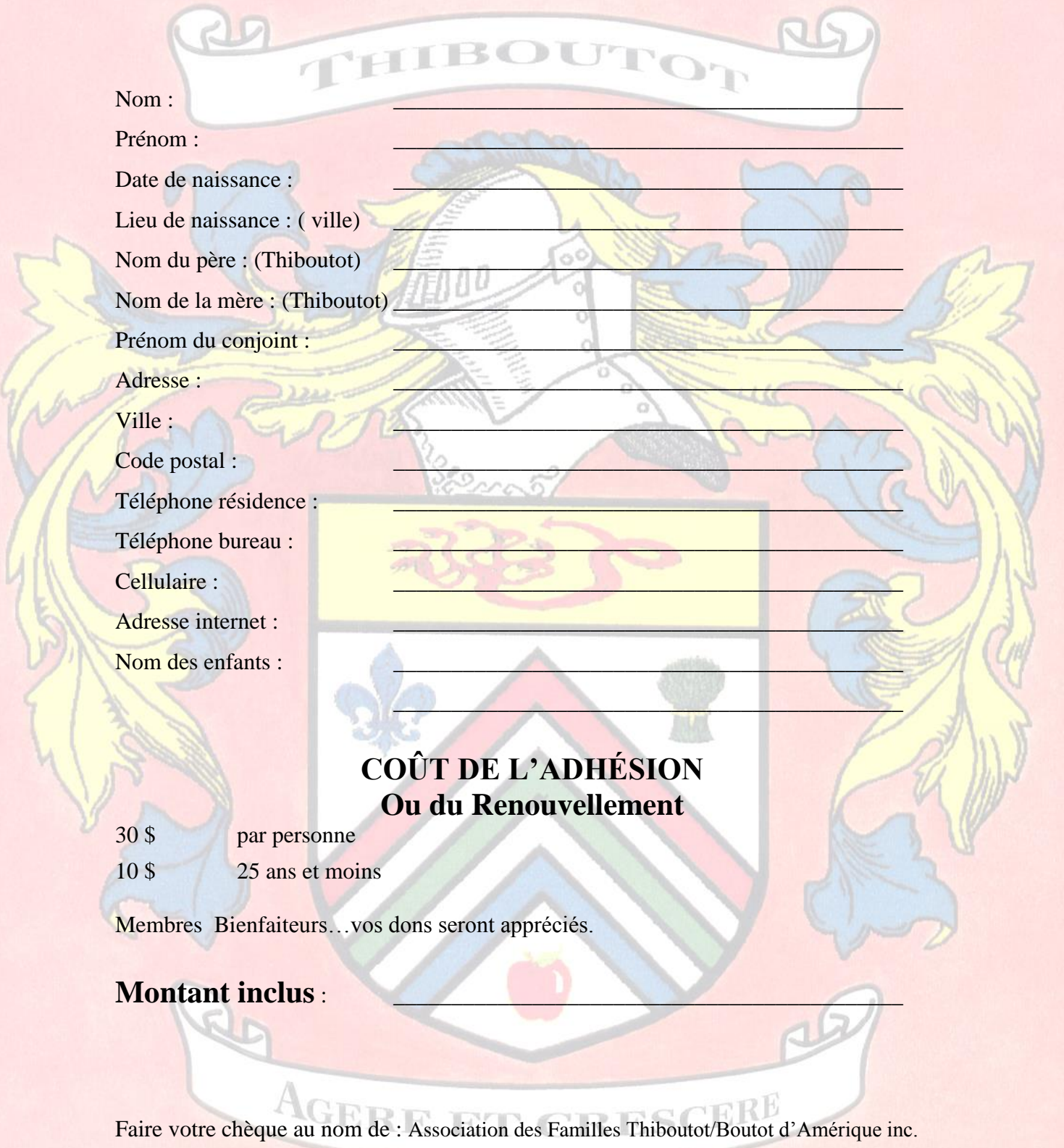


Formulaire d'adhésion ou de renouvellement  
Association des Familles Thiboutot / Boutot d'Amérique inc.



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