



Association des familles Plante inc.
<http://plantefamilles.org>
ass.familles.plante@gmail.com
www.facebook.com/ass.familles.plante



Numéro de membre

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION DES FAMILLES PLANTE INC.
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM :

ADRESSE :

APP :

VILLE

PROVINCE/ÉTAT :

PAYS :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE (Résidence) :

TÉLÉPHONE (Autre) :

COURRIEL :

TYPE D'ADHÉSION (tenir compte du format du journal)

- ☐ Je suis parrainé par un membre de l'Association des familles Plante (aucuns frais pour un an). Je recevrai le journal par voie électronique seulement (courriel).

Nom du membre : _____

Numéro de membre : _____

- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour un (1) an et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (25 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour un (1) an et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (30 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour deux (2) ans et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (45 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour deux (2) ans et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (55 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre à vie et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (paiement unique de 250 \$).
- ☐ Je m'inscris à titre de membre à vie et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (paiement unique de 300 \$).

☐ **Mode de paiement**

- ☐ Chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de « Association des familles Plante inc. ». Prière d'inscrire votre numéro de membre sur votre chèque.

- ☐ Virement bancaire fait le _____ (pour client Caisses Desjardins)
Transit Caisse : 30325 No Institution : 815 Folio / No Compte : 0829630

- ☐ Transfert électronique à ass.familles.plante@gmail.com (réponse : Plante) fait le _____

(Suite page 2 au verso)



Association des familles Plante inc.
<http://plantefamilles.org>
ass.familles.plante@gmail.com
www.facebook.com/ass.familles.plante



RENSEIGNEMENTS GÉNÉALOGIQUES

VOTRE DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :

NOM DE VOTRE CONJOINT(E) :

DATE DE NAISSANCE DE VOTRE CONJOINT(E) (jj/mm/aaaa) :

DATE DE VOTRE UNION (jj/mm/aaaa): ☐ Mariage civil ☐ Mariage religieux ☐ Union libre

LIEU DE VOTRE UNION :

A) Nom de votre **père** _____

Nom de votre **mère** à sa naissance _____

Date (jj/mm/aaaa) et lieu de leur mariage _____

B) Nom de votre **grand-père paternel** _____

Nom de votre **grand-mère paternelle** à sa naissance _____

Date (jj/mm/aaaa) et lieu de leur mariage _____

C) Nom de votre **grand-père maternel** _____

Nom de votre **grand-mère maternelle** à sa naissance _____

Date (jj/mm/aaaa) et lieu de leur mariage _____

Tout nouveau membre reçoit son ascendance Plante, soit dans plus de 90% des cas, son lien avec l'ancêtre Jean Plante, premier de ce nom à s'être établi en Nouvelle-France. Par contre, pour certains, l'ancêtre peut être un Laplante (patronyme modifié) ou un Corriveau (cas d'adoption par un Plante, en 1774).

Autorisation (Loi sur les renseignements personnels dans le secteur privé)

J'autorise l'Association des familles Plante à utiliser mes renseignements personnels indiqués dans ce formulaire pour communiquer avec moi par courrier postal ou courriel (mode privilégié), pour la constitution de liste de membres et pour la vérification du paiement.

Je consens à ce que mes renseignements généalogiques soient ajoutés à la base de données généalogiques de l'Association et utilisées pour dresser mon ascendance Plante (ou autre ascendance s'il y a lieu).

Signature : _____

Date : _____

SVP Retourner ce formulaire avec votre paiement (chèque à l'ordre de « Association des familles Plante inc. ») à l'adresse suivante :

Association des familles Plante inc.
a/s Nicole Claprood Noreau
114, rang du Brûlé
Pont-Rouge (QC)
G3H 1B6

Pour informations : (418) 873-3960 ou nicole.claprood@telus.net