



# Association des Roussel d'Amérique

Incorporée en vertu de lettres patentes du gouvernement du Québec datées du 15 octobre 1996

## Formulaire d'inscription

Veuillez répondre à toutes les questions dont vous connaissez la réponse

Imprimez, complétez et faites parvenir avec votre paiement à :  
Association des Roussel d'Amérique  
a/s Édouard Rousselle  
232, rue Collin  
Saint-Jean-sur Richelieu QC  
J3B 6B7

Réservé à l'administration :

WWW Id : \_\_\_\_\_ No. de membre : \_\_\_\_\_

### Vos coordonnées

Nom de famille :	E-mail (courriel) :
Prénom :	Date de naissance (aaaa/mm/jj) :
Adresse :	Lieu de naissance :
Localité :	Occupation (avant retraite) :
Code postal :	Téléphone :

### Votre conjoint(e)

Prénom et nom :	Nom de son père :
Marié ( ) Union de fait ( )	Nom de sa mère :
Date de naissance (aaaa/mm/jj) :	Date de votre mariage (aaaa/mm/jj) :
Lieu de sa naissance :	Lieu de votre mariage :

### Vos enfants (si l'espace est insuffisant, utilisez le verso)

Prénom et nom	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Lieu de naissance

### Vos ascendants (utilisez le verso si vous avez des informations d'intérêt : métiers, baptêmes décès, notes, etc...)

Votre père :	Votre mère :	Date de mariage (aaaa/mm/jj) :	Lieu du mariage :
Grand-père :	Grand-mère :	Date de mariage (aaaa/mm/jj) :	Lieu du mariage :
Arr.-grand-père :	Arr.-grand-mère :	Date de mariage (aaaa/mm/jj) :	Lieu du mariage :
Ancêtre (pionnier) :	Son épouse :	Date de mariage (aaaa/mm/jj) :	Lieu du mariage :

### Déclaration

Je, soussigné, désire adhérer à l'Association des Roussel d'Amérique et je m'engage à respecter les règlements de l'association. Je joins à la présente demande un chèque ou mandat de 20.00\$ comprenant les frais d'adhésion et la cotisation de membre pour un an (valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de la même année ou du 1<sup>er</sup> juillet au 30 juin de l'année suivante).

Signé le \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Si cette inscription est présentée par un membre en règle, ce membre inscrit son numéro et signe ci-dessous.

Numéro de membre \_\_\_\_\_ Signature du membre \_\_\_\_\_