

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE.
LES CASES OMBRÉES S'APPLIQUENT À UNE COMMANDE DE GÉNÉALOGIE
PLEASE FILL IN DATA FORM. SHADED AREAS APPLY TO A GENEALOGY ORDER

NOM / <i>NAME</i>	PRÉNOM / <i>FIRST NAME</i>	NO DE TÉLÉPHONE / <i>TELEPHONE NUMBER</i>	NO DE MEMBRE / <i>MEMBER NUMBER</i>
ADRESSE, RUE, APPARTEMENT / <i>ADDRESS, STREET, APARTMENT</i>		VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL / <i>CITY, PROVINCE OR STATE, POSTAL CODE</i>	
ADRESSE COURRIEL / <i>E-MAIL ADDRESS</i>		NOM ET NO DE MEMBRE DU PARRAIN / <i>GODFATHER'S NAME AND MEMBER NUMBER</i>	
VOTRE MOTIVATION À ÊTRE MEMBRE DE L'ASSOCIATION? / <i>YOUR MOTIVATION FOR BEING MEMBER OF THE ASSOCIATION?</i>			
CONJOINT (NOM) / <i>SPOUSE NAME</i>	CONJOINT (PRÉNOM) / <i>SPOUSE 1ST NAME</i>	DATE ET LIEU DU MARIAGE / <i>DATE AND PLACE OF MARRIAGE</i>	
PÈRE / <i>FATHER</i>	MÈRE / <i>MOTHER</i>	DATE ET LIEU DU MARIAGE / <i>DATE AND PLACE OF MARRIAGE</i>	
GRAND-PÈRE / <i>GRAND FATHER</i>	GRAND-MÈRE / <i>GRAND MOTHER</i>	DATE ET LIEU DU MARIAGE / <i>DATE AND PLACE OF MARRIAGE</i>	
PÈRE DU CONJOINT / <i>SPOUSE FATHER</i>	MÈRE DU CONJOINT / <i>SPOUSE MOTHER</i>	DATE ET LIEU DU MARIAGE / <i>DATE AND PLACE OF MARRIAGE</i>	

PAYABLE PAR CHÈQUE OU INTERAC À L'ORDRE DE: / PAYABLE BY CHECK TO THE ORDER OF:
Association des Tremblay d'Amérique, 4735, Avenue Erlanger, Québec, G1P 1G8
Courriel: associationdestremblay@genealogie.org