



Société/Club : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Facebook : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

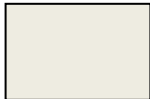
**Président (e)** Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Permanent (e) responsable** Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Nombre de  
membres au  
31 décembre :**



La cotisation annuelle  
couvre la période du  
1<sup>er</sup> avril au 31 mars. Le  
nombre de membres à  
considérer étant celui  
au 31 décembre de  
l'année précédente.

Cotisation annuelle des membres (payable au 1<sup>er</sup> avril) :

- 0 \$** membre ordinaire de **10 membres ou moins**
- 15 \$** membre ordinaire de **11 à 25 membres**
- 70 \$** membre ordinaire de **26 à 99 membres**
- 170 \$** membre ordinaire de **100 à 399 membres**
- 210 \$** membre ordinaire de **400 membres et plus**
- 150 \$** **membre associé**

**60 \$** Assurance

Prime de l'assurance responsabilité civile générale [1<sup>er</sup> décembre 2016 au 1<sup>er</sup> décembre 2017] payable au 1<sup>er</sup> avril.

Page d'information : <http://federationgenealogie.qc.ca/federation/assurances>

**Signature**

Nom du responsable (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Prière de faire suivre le présent formulaire dûment rempli à l'attention de la  
Fédération québécoise des sociétés de généalogie (FQSG) à l'adresse suivante :

**FQSG, C.P. 9454, succursale Ste-Foy, Québec (Québec) G1V 4B8**

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous au 418.653.3940 ou à [info@fqsg.qc.ca](mailto:info@fqsg.qc.ca)