



Société/Club : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Page 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^{er} 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^{er} 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**

Le Conseil d'administration approuve et détermine la catégorie de membres. Lors de l'acceptation de votre demande, une facture pour régler la cotisation annuelle vous sera envoyée.

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