

Demande d'adhésion à la Société d'histoire et de généalogie de Shawinigan

Montant de **20 \$** (membre individuel) ou **30 \$** (deux membres demeurant à la même adresse)

Étudiant 25 ans et - : **10 \$** sur présentation de la carte étudiante



Nom: _____ Prénom : _____ Courriel : _____

Nom: _____ Prénom : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Émettre un chèque à l'ordre de la **Société d'histoire et de généalogie de Shawinigan**

Casier postal 1431, Shawinigan QC G9P 4R2

Date : _____ Initiales : _____