

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE ET DE STATUT

ASSOCIATION DES SCALABRINI D'AMÉRIQUE

25, RUE JOGUES

SAINT-BRUNO-DE-MONTARVILLE, QC, CANADA J3V 1E2

Courriel : rrscalabri@videotron.ca

Site web : WWW.associationdesscalabridamerique.com

| | | |
|-------|----------|---------------|
| Nom : | Prénom : | # de membre : |
|-------|----------|---------------|

REmplissez uniquement les rubriques correspondantes à votre nouvelle situation

CHANGEMENT D'ADRESSE, TÉLÉPHONE ET COURRIEL

Adresse :

| | | |
|---------|-----------------|-------------------|
| Ville : | Province/État : | Code Postal/Zip : |
|---------|-----------------|-------------------|

| | |
|-----------------|-------|
| Téléphone : () | Fax : |
|-----------------|-------|

Courrier électronique :

CHANGEMENT DE STATUT

Je vis seul/e,

Je suis maintenant marié/e ou conjoint de fait avec :

Nom, Prénoms :

Né le : _____ Jour _____ Mois _____ Année _____ À :

(Si applicable) Date du mariage : Lieu du mariage :

Nom et prénoms du père :

Nom et prénoms de la mère :

Remarque :

| | | |
|-------|-------------|--------|
| Nom : | Signature : | Date : |
|-------|-------------|--------|

Vous connaissez un ou des descendants de Ferdinando qui n'ont pas encore joint l'Association des Scalabri d'Amérique? Donnez-leur des copies de ce formulaire et invitez-les à devenir membre. Merci de votre précieuse collaboration! Le Conseil d'administration.