



La Société d'histoire de Neuville

Coupon de renouvellement ou d'adhésion

Membre associé

À l'usage de l'administration

OR No :

Dépôt :

Carte :

Bulletin :

La cotisation annuelle est de **25 \$** pour un membre associé (mécène). Elle octroie le statut de **membre actif du 1^{er} juillet 2024 au 30 juin 2025** ou plus selon le nombre d'années que vous avez cotisé. Elle donne droit à un reçu de charité et à une **annonce** dans *Le Chemin du Roy* ainsi qu'une copie du bulletin *Le Chemin du Roy*. Ce membre reçoit un deuxième numéro de membre qui l'identifie comme associé.

Nom de l'entreprise _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Renouvellement : 1 an (25 \$) _____ 3 ans (75 \$) _____ 5 ans (125 \$) _____ Numéro de membre : _____

Je paie en argent comptant _____ \$. Je paie par chèque _____ \$ Je paie par virement interactif _____ \$

Virement interactif -Nom du destinataire : Société Histoire Neuville (Ce formulaire doit être rempli et expédié lorsque vous l'utilisez.)
-Adresse courriel : SHNEUVILLE1995@outlook.com
-Message au destinataire : REN2024

Je désire recevoir *Le Chemin du Roy* uniquement par courriel (édition en couleurs) : _____

En conformité avec la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé* (Loi 25), nous vous demandons des informations nécessaires au traitement de votre dossier : titre de civilité, nom et prénom, adresse postale, code postal, numéro de téléphone, votre adresse courriel. Ces données seront utilisées pour l'envoi du bulletin *Chemin du Roy*, pour l'envoi de colis pour l'achat de nos produits, pour l'envoi de notre carte de membre (nouveau membre), pour l'envoi de l'invitation à l'assemblée générale annuelle et pour des communications informatives.

J'autorise par la présente la Société d'histoire de Neuville à inscrire ces renseignements dans la liste des membres. Au sujet de la page publicitaire du *Chemin du Roy*, j'indique, au choix, le nom de l'entreprise, le prénom et nom, l'adresse, la ville, un numéro de téléphone ou un message.

SIGNATURE (obligatoire): _____ Date : _____

Le reçu de charité sera fait à votre nom ou... _____

Message désiré :

Faire votre chèque au nom de la Société d'histoire de Neuville (SHN) et expédier le formulaire signé à l'adresse suivante : 716, rue des Érables Neuville, Québec. GOA 2R0

SVP : Avisez-nous si vous déménagez.