

Renouvellement  ou adhésion  2026

**Membre « A » : #**.....

(Toute correspondance expédiée au membre « A » est également destinée au membre « B »)

Nom : .....  
Nom de famille à la naissance Prénom

Adresse : .....

Ville : ..... C.P. : .....

Téléphone résidence : ..... Signature : .....

Courriel : .....

**Membre « B » : #**.....

(même résidence que membre « A »)

Nom : .....  
Nom de famille à la naissance Prénom

Téléphone bureau : .....

Courriel : .....

**Cotisation**

Le paiement de la cotisation vous permet de recevoir les informations concernant les activités de la Société d'art et d'histoire de Beauport. Votre certification de membre est valable pour les 12 mois suivant la date de votre règlement. Nous sommes heureux de vous compter parmi nos membres et nous vous en remercions.

Membre « A » :	<b>30 \$</b>	.....
Membre « B » :	10 \$	.....
Membre 18-25 ans	15 \$	.....

Don : (nous expédions un reçu d'impôt) .....

Total : \_\_\_\_\_

Veuillez retourner le formulaire et le montant de la cotisation, de préférence par chèque à l'ordre de :

***Société d'art et d'histoire de Beauport***

par courrier : 589, avenue Royale, C.P. 57033, Québec, (Qc) G1E 7G3  
ou déposez-les à nos bureaux, dans la boîte aux lettres située dans la porte avant (rez-de-chaussée)

Conformément à la Loi 25 sur la protection des renseignements personnels, nous nous engageons à protéger vos données personnelles. Les informations recueillies dans ce formulaire seront utilisées uniquement pour les besoins de votre adhésion et ne seront pas communiquées à des tiers sans votre consentement explicite. Vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements et de demander leur rectification si nécessaire.

Administration : Reçu le ..... Par : ..... Montant : ..... \$ Comptant   
Chèque