

# *Adhésion*

Je désire devenir membre de la  
Société historique de Montréal

Membre: 30 \$   
Famille (2 adultes) : 50 \$   
Étudiant : 15 \$   
Membre à vie : 500 \$

**DON** \*: \$ \_\_\_\_\_

\*Un reçu pour fin d'impôts vous sera émis.

Écrire en lettres moulées S.V.P.

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

---

## À l'usage de la Société historique

Date de réception: \_\_\_\_\_

Paiement: argent \_\_\_\_ mandat postal \_\_\_\_

Chèque \_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Vérification par le trésorier le \_\_\_\_\_

Signé \_\_\_\_\_

Mise à jour de la liste des membres le \_\_\_\_\_

par \_\_\_\_\_

Carte de membre émise le: \_\_\_\_\_