

Adhésion

Je désire devenir membre de la
Société historique de Montréal

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

DON * : \$ _____

*Un reçu sera émis pour usage fiscal.

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 _____