



# SOCIÉTÉ GÉNÉALOGIQUE CANADIENNE-FRANÇAISE

3440, rue Davidson, Montréal, QC H1W 2Z5

## Renouvellement 2019

L'adhésion est valide du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2019.

**Le membre, incluant le membre à vie ou émérite qui a déjà acquitté sa cotisation, ou celui qui a autorisé le prélèvement automatique de sa cotisation n'a pas à tenir compte de cet avis.**

Prov. / Pays	Durée	Membre régulier et institutionnel	Membre associé* (sans abonnement)
Québec et Canada	1 an	50\$	30\$
Autres pays	1 an	50US\$ ou 50€**	30US\$ ou 30€**

\* Le **membre associé** demeure à la même adresse que le **membre régulier** auquel il est associé et doit renouveler en même temps.

\*\* Nous n'acceptons que les mandats de poste en EUROS.

**CHANGEMENT D'ADRESSE:** Veuillez nous informer immédiatement de tout changement d'adresse.

**Des frais de 5\$** sont exigés pour toute réexpédition de la revue au Canada.

La carte de membre étant permanente, votre renouvellement valide celle-ci pour l'année 2019.

**Des frais de 3\$** seront exigés pour tout remplacement de la carte.

**Renouvellement par téléphone (carte de crédit) accepté du lundi au vendredi, entre 9 h et 16 h. Pour ce faire, contacter la coordonnatrice.**

**Prenez note :**

- que tout abonnement non renouvelé en date du 31 janvier 2019 privera son détenteur de tous les privilèges liés à son abonnement, y compris son mot de passe donnant accès aux bases de données du site Internet, et ce, sans autre préavis.

- que les formulaires de **PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE, CAMPAGNE DE FINANCEMENT, FOURNISSEUR RECONNU** sont disponibles sur le site Internet de la Société à [www.sgcf.com](http://www.sgcf.com)

\*\*\* NOUVEAU \*\*\* NOUVEAU \*\*\* NOUVEAU \*\*\*



La Société offre à ses membres, à partir de 2019, la revue *Mémoires* en format numérique.

Avantages du format numérique :

- Photos en couleur
- Reconnaissance de texte
- Sortie avant la version papier
- Réduction de la consommation de papier

Vous devez avoir votre mot de passe d'accès aux bases de données du site Internet de la SGCF.

Un avis vous sera envoyé par courriel pour vous indiquer la date de téléchargement du numéro de la revue.

Dans le but de mieux cibler notre clientèle et de préparer des statistiques, nous aimerions connaître l'année de votre naissance.

**Les membres, qui ne nous ont pas fourni leur adresse courriel (ou qui auraient omis de nous avertir d'un changement), sont priés de l'indiquer sur le formulaire de renouvellement.**

✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂

### RENOUVELLEMENT MEMBRE RÉGULIER ET MEMBRE ASSOCIÉ 2019

Nom et prénom \_\_\_\_\_ N° membre régulier \_\_\_\_\_

Nom et prénom \_\_\_\_\_ N° membre associé \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. / État \_\_\_\_\_

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

Courriel \_\_\_\_\_

EN APPOSANT MA SIGNATURE CI-DESSOUS, JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE LA SGCF ET JE M'ENGAGE À LE RESPECTER.

Signature \_\_\_\_\_ Année de naissance \_\_\_\_\_

Signature (membre associé) \_\_\_\_\_ Année de naissance \_\_\_\_\_

Mode de paiement par **chèque** (à l'ordre de la SGCF – indiquez votre n° de membre)

**Carte de crédit** MC VISA \_\_\_\_\_ EXP \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ Code de sécurité \_\_\_\_

REVUE NUMÉRIQUE SEULEMENT 2018.11

✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂

### MEMBRE INSTITUTIONNEL 2019

Organisme \_\_\_\_\_

Personne ressource \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Bureau \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. / État \_\_\_\_\_

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

Courriel \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Mode de paiement par **chèque** (à l'ordre de la SGCF – indiquez votre n° de membre)

**Carte de crédit** MC VISA \_\_\_\_\_ EXP \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ Code de sécurité \_\_\_\_

REVUE NUMÉRIQUE SEULEMENT 2018.11