

# Formulaire d'adhésion

Remplissez lisiblement et joignez votre chèque.

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

App. : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je désire recevoir le bulletin et les messages de la SHSH par courriel. OUI  NON

Retournez ce formulaire et votre chèque à:

**Société historique de Saint-Henri**

**521 Place Saint-Henri, Montréal, Québec, H4C 2S1**

Type de membre	Tarif	Montant payé
Individuel	15,00\$	
Familial	20,00\$	
Bienfaiteur	100,00\$	
À vie	150,00\$	
Don en argent		
Montant total ci-joint		
Signature :		
Date :		