



ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

NO MEMBRE _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

- Membre individuel – 1 an 25 \$
- Membre individuel - 2 ans 40 \$
- Membre individuel - 5 ans 90 \$
- Étudiant (carte d'étudiant) 15 \$
- Aînés (65 ans et +) 20 \$
- Entreprise, institution¹ - 1 an 60 \$

Je désire faire un don de _____ \$ Reçu pour dons de 20 \$ et + pour déductions fiscales

Prière de retourner ce formulaire avec votre chèque à l'ordre de :

HISTOIRE ET ARCHIVES LAURENTIDES
101, place du Curé-Labelle, bureau 203
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 1X6

VIREMENT INTERAC
Voir marche à suivre au verso

La validité de la carte de membre est du 1^{er} janvier au 31 décembre de chaque année.

Si vous avez déjà renouvelé votre adhésion pour 2024, ne pas tenir compte de cet avis.

CONSENTEMENT À LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la Politique de protection des renseignements personnels d'Histoire et Archives Laurentides [[La Politique](#)] et j'autorise Histoire et Archives Laurentides à recueillir mes renseignements personnels pour une adhésion à titre de membre, soit : nom, adresse, numéro de téléphone, adresse postale et courriel.

Nom du membre : _____

Signé ce _____, à _____

Signature : _____

¹ **S'applique au représentant désigné seulement**


(Les représentants désignés sont des personnes choisies par l'organisme pour obtenir des services offerts par HAL selon les modalités en vigueur. La direction de l'organisme doit aviser HAL de tout changement de personnes désignées)

VIREMENT INTERAC

 Virement



Identification

Destinataire :  (Obligation : 19 caractères max.)
Paraîtra à votre relevé

Choix du mode de virement

Mode de virement : Adresse courriel du destinataire

Vous pouvez choisir d'envoyer votre virement par courriel ou par message texte en cochant la case correspondante. Le choix d'un mode est obligatoire.

destinataire@abc.com
Confirmer l'adresse courriel

N° de mobile du destinataire

899 999-8888
Confirmer le numéro de mobile

Langue de correspondance : Français Anglais

Question et réponse de sécurité :

La question et la réponse de sécurité permettront au destinataire de recevoir ce virement. Tous les champs sont obligatoires.

Veuillez inscrire la question de sécurité à poser au destinataire. Ne doit pas inclure la réponse de sécurité.

(40 caractères max.)

Veuillez inscrire la réponse à la question de sécurité. Doit être un seul mot.

(25 caractères max.)

POUR UNE NOUVELLE ADHÉSION

QUESTION DE SÉCURITÉ : ADHÉSION

RÉPONSE : NOUVEAU