

RENOUVELLEMENT

Année 2026

Merci d'assurer la continuité de l'Association des familles Marcotte

Nom _____ Téléphone _____
Adresse _____ maison _____
Localité _____ bureau _____
Code Postal _____ cellulaire _____
Courriel _____

Joignez votre cotisation annuelle : \$ 15/personne ou \$ 25/couple vivant à la même adresse

Postez à : Association des Familles Marcotte Inc
2575 rue St-Vincent Ferrier
Québec, PQ
G1P 2R1

Renseignements généalogiques

à compléter par ceux qui ne l'ont pas encore fait

Votre conjoint (e) :

Date du mariage: Endroit du mariage:

Vos parents:

Votre père: Date de leur mariage Endroit de leur mariage

Votre mère:.....

Vos grands-parents Marcotte:

Grand-père Date de leur mariage Endroit de leur mariage

Grand-mère

Vos arrière-grands-parents Marcotte:

Grand-père Date de leur mariage Endroit de leur mariage

Grand-mère