



# ՍՈՒՐՔ ՀԱԿՈՔ ԱՌԱՋ. ՄԱՅՐ Մ ԿԵՂԵՑԻ

Église Arménienne Sourp Hagop Armenian Church

## APPLICATION POUR DEVENIR MEMBRE

No. de dossier du membre \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS À PROPOS DE L'APPLICANT(E)

<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme. <input type="radio"/> Mlle.	Nom	Nom de jeune fille (si applicable)	Prénom
Մականունն եւ անուն (հայերէն)			Sexe
Date de naissance yyyy-mm-dd		Ville et pays de naissance	
Nom et prénom du père			
Nom et prénom de la mère			
Citoyenneté		Date d'entrée au Canada yyyy-mm-dd	
Baptême (année, ville, église)			
Profession et occupation			
Dernier niveau d'éducation et champs d'étude			

### ADRESSE et CONTACT

No. civic	Rue	App#	
Ville et Province		Code Postal	
📞 maison	Cellulaire	Bureau	
Courriel			

### ÉTAT CIVIL

<input type="radio"/> Marié(e)	<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Veuf(ve)	<input type="radio"/> Divorcé(e)
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

### INFORMATIONS SUR LE(LA) CONJOINT(E)

Nom	Nom de jeune fille (si applicable)	Prénom
Մականունն եւ անուն (հայերէն)		Sexe
Date de naissance yyyy-mm-dd	Lieu de naissance	
Nom et prénom du père		
Nom et prénom de la mère		
Baptême (Année, ville, église)		
Citoyenneté	Date d'entrée au Canada yyyy-mm-dd	
Profession et occupation		
Dernier niveau d'éducation et champs d'étude		
Autre dénomination		
Date du mariage yyyy-mm-dd	Ville	Église

### ENFANTS

Nom et prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Église du baptême	Occupation

Je m'engage à payer annuellement la cotisation de membre de:

- **25\$**, pour étudiant
- **40\$**, pour adulte
- montant suggéré ici \_\_\_\_ \$

Montréal, le