



2023

Type d'adhésion : * individuelle ou couple (cocher l'une des cases)

Individuelle Avec Conjoint (dans ce cas les coordonnées du Conjoint seront à compléter au verso)

Informations de contact

* réponse obligatoire

Prénom *	Nom *	N° adhérent (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse *	Complément d'adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Code postal *	Ville *	Pays *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel *	Téléphone *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informations complémentaires

Métier en activité (facultatif)	Année de naissance (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'accepte de recevoir des informations par courriel du Centre Généalogique de Touraine *

Adhésions : Options

Touraine Généalogie Abonnement 1 an * (entourer votre choix, un seul possible)

Non	Version numérique (14 €)	Version papier (28 €)	Les deux (42 €)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Base de données Abonnement 1 an (Premium) * (entourer votre choix, un seul possible)

Non	Oui (15 €)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Don (si oui cocher l'une des cases)

Membre donateur avec reçu fiscal (50 €)

Membre bienfaiteur avec reçu fiscal (100 €)

Paiement

Grille de calcul du montant de l'adhésion					
Base : Renouvellement adhésion individuelle (Valeur entre parenthèses : avec supplément 5 € couple)					
Touraine Généalogie Abonnement 1 an					
(Entourer la valeur qui vous correspond)	Non	Numérique	Papier	Num + Papier	
Base de données	Non	16 (21) €	30 (35) €	44 (49) €	58 (63) €
Abonnement 1 an	Oui	31 (36) €	45 (50) €	59 (64) €	73 (78) €

Valeur entre parenthèses : avec supplément 5 € couple

Montant de l'adhésion *

€ = Valeur sélectionnée ci-dessus + don éventuel

Mode paiement *: (cocher l'une des cases)

- Chèque à l'ordre du CGDT à transmettre à la trésorière Mme Monique GROUSSIN, La Fortellerie, 37230 Fondettes
- Espèces à la Permanence du CGDT



CONJOINT (si Adhésion couple)

Informations de contact

Prénom Conjoint *	Nom Conjoint *	N° adhérent Conjoint (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Conjoint *	Complément d'adresse Conjoint	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code postal Conjoint *	Ville Conjoint *	Pays Conjoint *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel Conjoint *	Téléphone Conjoint *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Informations complémentaires

Métier en activité Conjoint (facultatif)	Année de naissance Conjoint (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'accepte (Conjoint) de recevoir des informations par courriel du Centre Généalogique de Touraine *