



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 *

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Adresse *

Complément d'adresse

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Code postal *

Ville *

Pays *

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Courriel *

Téléphone *

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Informations complémentaires

Métier en activité (facultatif)

Année de naissance (facultatif)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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 €) |
|-----|--------------------------|-----------------------|-----------------|

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

| | |
|-----|------------|
| Non | Oui (15 €) |
|-----|------------|

Don (si oui cocher l'une des cases)

Membre donateur avec reçu fiscal (50 €)

Membre bienfaiteur avec reçu fiscal (100 €)

Grille de calcul du montant de l'adhésion

Base : 1^{ère} adhésion adhésion individuelle (Valeur entre parenthèses : avec supplément 5 € couple)

(Entourer la valeur qui vous correspond)

Touraine Généalogie Abonnement 1 an

Base de données Abonnement 1 an

Non

Oui

Non

Numérique

Papier

Num + Papier

21

(26) €

35

(40) €

49

(54) €

63

(68) €

36

(41) €

50

(55) €

64

(69) €

78

(83) €

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 *

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Adresse Conjoint *

Complément d'adresse Conjoint

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Code postal Conjoint *

Ville Conjoint *

Pays Conjoint *

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Courriel Conjoint *

Téléphone Conjoint *

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Informations complémentaires

Métier en activité Conjoint (facultatif)

Année de naissance Conjoint (facultatif)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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