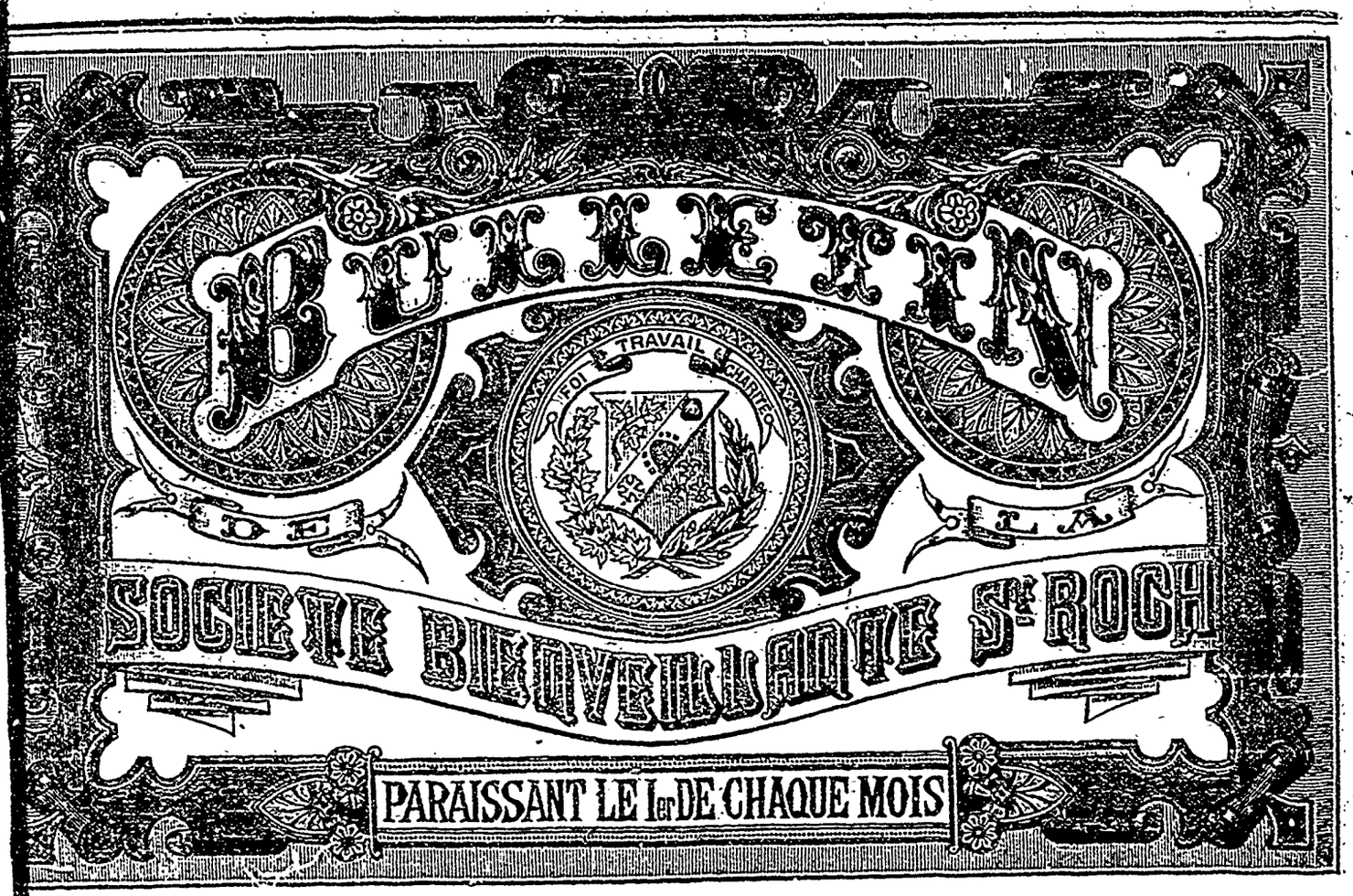
2ème Année — Numéro 10 QUÉBEC, 1er JANVIER 1895 Abonnement : 25c. par An



ASSOCIATION DE SECOURS MUTUELS PAR EXCELLENCE

AVIS DE CONTRIBUTION

trouvera dans une autre page du " Bulletin," les détails des s ci-dessous, les quelles sont dues et payables au Trésorier Société, où chaque membre est enregistré, le ou avant le de la dernière assemblée de janvier.

ribution pour maladie, appel No 37.....	$ 0 20
ribution aux décès d'épouses, appel No 10.....	0 50
Total.....	$ 0 70

QUI A DROIT AUX SECOURS

our avoir droit aux secours pendant le mois de janvier, faut rien devoir à la Société, et il faut de plus que la bution mensuelle du mois décembre ait été payée, ainsi appel 36 pour contribution à la maladie, le ou avant le e la dernière assemblée du mois de décembre.

lui qui est malade doit faire sa demande de secours d'après nule qui se trouve dans une autre colonne du " Bulletin " et sser au Président, au bureau de la Société où il est enre- en ayant le soin de l'accompagner du certificat de son in constatant la date et la nature de sa maladie.

FORMULE D'APPLICATION POUR SECOURS

(*Lieu et date*).....1894.

A Monsieur le Président
du Bureau Principal

Monsieur,

Je vous informe que, par maladie, je suis arrêté de mon travail et empêché de vaquer à aucune occupation depuis (*donner la date de la suspension du travail*), et que je désire retirer les secours accordés par la Société.

Vous trouverez ci-inclus le certificat de mon médecin,

Votre obéissant serviteur
signature de l'applicant

Résidence : No. rue.....

CERTIFICAT DU MÉDECIN

Je certifie que A. B. est incapable de vaquer à aucune occupation lucrative, souffrant de..... depuis le.....

.....1894

C. LETARTE,
M. D