



## FORMULAIRE D'ADHÉSION CARTE DE MEMBRE

### SAISON 2025

MEMBRE "A" NOM: ..... PRÉNOM: .....

INDICATIF D'APPEL: .....

MEMBRE "B" NOM: ..... PRÉNOM: .....

INDICATIF D'APPEL: .....

ADRESSE:.....

VILLE:.....

CODE POSTAL:.....

NO DE TEL:.....

Important --> **ADRESSE COURRIEL:**.....

	Montant
<input type="checkbox"/> Cocher si vous voulez avoir vos documents par courriel	
PAIEMENT: <input type="checkbox"/> 50.00\$ POUR LA CARTE, <b>SIMPLE OU FAMILIALE *</b>	.....
<input type="checkbox"/> DON AU CLUB. " <b>MERCI</b> "	.....
<input type="checkbox"/> <b>10.00\$ Membre carte conjointe Rimouski</b>	.....
<input type="checkbox"/> Virement Interac	<b>Total:</b> .....

**Vous pouvez faire un virement "Interac" ou envoyer de l'argent à [va2cmq@gmail.com](mailto:va2cmq@gmail.com) et envoyer une photo ou scan en pdf (lisible) du présent document à la même adresse.**

ADRESSE **CLUB DE RADIOAMATEUR "VA2CMQ"**  
DE RETOUR **86 du Parc Industriel**  
**Matane, Qc**  
**G4W0K1**

**Familiale:** homme/femme à la même adresse      homme/enfant à charge (ou étudiant)  
                  homme/femme/enfant à charge (ou étudiant)      femme/enfant à charge (ou étudiant)

**Signature**.....**Date**.....

FALSE En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées conformément à la Loi 25.

**SVP remplir le formulaire et écrire lisiblement**

**Merci de votre implication**

**S'il vous plaît payer votre cotisation avant la fin de décembre 2024 pour simplifier le travail du secrétaire et du trésorier.**

**Merci !**