



FORMULAIRE D'ADHÉSION CARTE DE MEMBRE
SAISON 2026

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, SIMPLE OU FAMILIALE *
<input type="checkbox"/> DON AU CLUB. "MERC!"
<input type="checkbox"/> 10.00\$ Membre carte conjointe Rimouski
<input type="checkbox"/> Virement Interac	Total:

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

ADRESSE DE RETOUR **CLUB DE RADIOAMATEUR "VA2CMQ"**
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.....

FAUX 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 2025**
 pour simplifier le travail du secrétaire et du trésorier.

Merci !