

Formulaire d'adhésion — Application form

Date: _____

SVP remplir en caractères d'imprimerie. Please fill in using block letters.

Nom/Name _____
 Adresse/Address _____
 App./Apt. _____ Ville/City _____
 Prov. _____ Code Postal Code: _____
 Tél./Tel. () _____
 Courriel/Email _____

<i>Adhésion annuelle</i>	<i>Yearly membership</i>	
Membre/Member	40.00 \$	<input type="checkbox"/>
Étudiant(e)/Student	10.00 \$	<input type="checkbox"/>
Entreprise/Corporate	250.00 \$	<input type="checkbox"/>
Don/Donation *	_____ \$	<input type="checkbox"/>
Total	<input type="text"/> \$	

**Langue de préférence
Preferred language**
 Français English

* Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 25 \$ et plus
 A tax receipt will be issued for any donations of \$25 and more.

Postez à M A M
 Mail to Université McGill Campus MacDonald
 21111 chemin Lakeshore CP 64
 Sainte-Anne-de-Bellevue QC Canada
 H9X 3V9

Admin

R/N	#
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
R# <input type="text"/>	
Note: <input type="text"/>	

Merci de votre soutien / Thank you for your support

**SVP libellez votre chèque à l'ordre du MAM
Please make your cheque payable to the MAM**

info@mam.quebec

514-398-7948