



Formulaire d'adhésion - Application form

Date: _____

Nom /Name: _____

Adresse /Address: _____

App./Apt. _____ Ville / City: _____

Prov. _____ Code Postal Code: _____

Tél /Tel: () _____ - _____

Courriel / Email _____

Membre - Member

Regulier / Regular

40.00 \$

Étudiant / Student

10.00 \$

Corporatif / Corporation

250.00 \$

Don / Donation *

_____ \$

Total:

\$

*COTISATION ANNUELLE
YEARLY MEMBERSHIP FEE*

Admin.

R/N **#**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

Merci pour votre soutien / Thank you for your support

**S.v.p faire votre chèque à l'ordre de MAM
Please make your cheque payable to MAM**

info@mam.quebec

514-398-7948

Postez a: / Mail to:

M A M
Université McGill, Campus MacDonald
21111, Chemin du Bord-du-Lac, C. P. 64
Sainte-Anne-de-Bellevue, (Québec),
H9X 3V9 Canada