



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"/> \$	

* 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
Mail to M A M
Université McGill Campus MacDonald
21 111 chemin Lakeshore CP 64
Sainte-Anne-de-Bellevue QC Canada
H9X 3V9

**Langue de préférence
Preferred language**

Français English

Admin

R/N #

R#

Note:

Bénévole
Volunteer

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