

**Adhésion**  **Renouvellement**

Nom :

\_\_\_\_\_

Prénom :

\_\_\_\_\_

Indicatif :

\_\_\_\_\_

Courriel :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Ville :

\_\_\_\_\_

Province :

\_\_\_\_\_

Code postal :

\_\_\_\_\_

Tél. domicile :

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tél. autre :

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de naissance : (Optionnel)

\_\_\_\_\_

**Voulez-vous afficher votre adresse courriel sur le site de l'UMS :**

Oui  Non

**Autorisez-vous la publication de votre numéro de téléphone ?**

Oui  Non

**Voulez-vous recevoir par courriel les communiqués des activités de votre club:**

Oui  Non

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Pour être en conformité avec la loi 25 sur la protection et la confidentialité des renseignements personnels, il est important de cocher une ou des cases ci-haut, et mettre vos initiales à côté.

**Envoyez votre formulaire par courriel ou par la poste, accompagné de votre chèque à l'ordre de Club VE2UMS à :**

**Union Métropolitaine des Sans-filistes de Montréal (Club VE2UMS)  
A/S Claude Gauthier VE2CGV  
10403 Rue Du Cerf #127, Mirabel, QC. J7N 3Y7  
Courriel : ve2cgv@outlook.com**

**Adhésion membre régulier 25 \$, et pour chaque membre, ajoutez 12,50 \$ (demeurant à la même adresse)  
Adhésion non-voyant 12,50 \$**

**Pour virement bancaire (INTERAC): Par courriel uniquement à ve2cgv@outlook.com  
À la raison, indiquer votre indicatif. La question sera : adresse et la réponse sera 12125.**

