



Formulaire d'adhésion ou de renouvellement

Adhésion **Renouvellement**

Nom :

Prénom :

Indicatif :

Courriel :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. domicile :

(____) _____

Tél. autre :

(____) _____

Date de naissance : (Optionel)

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 :** _____

Postez votre demande accompagnée de votre chèque à l'ordre de Club VE2UMS à :

Union Métropolitaine des Sans-filistes de Montréal (Club VE2UMS)

A/S André Fréchette VE2FAB

961 rue Bellevue

Greenfield Park QC J4V 3M8

Courriel : ve2fab@gmail.com

**Cotisation : Membre régulier 20\$,
membres de sa famille 10\$ (demeurant à la même adresse)
Non-voyant 10\$**