



**Formulaire d'adhésion ou de renouvellement**

**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 :** \_\_\_\_\_

**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 Claude Gauthier VE2CGV**

**104 - 400 Place Du Louvre**

**Mascouche QC J7K 0T2**

**Courriel : ve2cgv@videotron.ca**

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