



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

408 – 1451 Avenue De la Gare, Mascouche QC J7K 0Z6

Courriel : ve2cgv @ outlook.com (enlever les espaces)

**Cotisation : Membre régulier 25\$,
membres de sa famille 12,50\$ (demeurant à la même adresse)
Non-voyant 12,50\$**

**Vous pouvez également payer par virement bancaire:
par texto au 514-444-1300 - par courriel au ve2cgv @ outlook.com**

À la raison, indiquer votre indicatif.

La question sera adresse et la réponse sera 12125