



Renouvellement
Renewal

Adhésion
Membership

2019-2020

Renseignements professionnels / Business information

Veuillez joindre votre carte d'affaire / Please attach your business card

Prénom / First name	Nom / Last name	No. membre Member No.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Employeur / Employer	Titre / Title		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse / Address	Ville / City	Province	Code Postal Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. bureau / Business Tel.	Courriel / e-mail	No. AMF No.	Barreau N°
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il est entendu que l'Association s'engage à respecter le caractère privilégié et confidentiel des renseignements contenus à ce formulaire.
It is understood that the Association undertakes to respect the privileged and confidential nature of the information contained in this form.

Renseignements personnels / Personal information

Adresse du domicile / Residential address	Ville / City	Province	Code Postal Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue de corr. / Corr. language	Date de naissance / Birth date jour/day mois/month	Tél. résidence / Residential Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si vous désirez vous impliquer dans un comité de l'association, veuillez cocher votre choix.

If you wish to join a committee of the association, please indicate below.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comité d'accueil / Welcoming Committee | <input type="checkbox"/> Comité du golf / Golf Committee |
| <input type="checkbox"/> Comité du bulletin / Bulletin Committee | <input type="checkbox"/> Collecte de fonds / Fundraising |
| <input type="checkbox"/> Communication | |

Les conférences de l'AFAM sont riches en information. Veuillez nous faire part de vos sujets d'intérêt.
The MAIW seminars are quite informative. Please indicate your topics of interest.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ceci est votre facture . Faites parvenir ce formulaire avec **remise de 65 \$ à l'ordre de l'AFAM** à :

This is your invoice. Send this form with your **\$ 65 payment to MAIW** to :

TPS: 127066710RT0001 TVQ: 1014452407

Encan d'auto Impact a/s - c/o : Josée Loyer - 870 St-Fereol, Les Cedres, QC J7T1N3

Tél: (514)267-4043 • jloyer@iaai.com