



Renouvellement
Renewal

Adhésion
Membership

2018- 2019

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.

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

STEAMATIC a/s - c/o : Josée Sabourin - 100, Richard, Gatineau, QC J8Y 4Z2

Tél: (819)777-4929 • Fax (819)484-2220 • josee.sabourin@steamatic.ca