



Renouvellement  
Renewal

Adhésion  
Membership

1<sup>er</sup> septembre 2020  
au 31 août 2021

## 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 votre cotisation de \$65 avec une des options de paiement voir notre formulaire inclus dans le courriel

**this is your invoice.** Send this form including with your payment of \$65 see options on the form attached with the email



**ASSOCIATION DES FEMMES D'ASSURANCE DE MONTRÉAL**

*MONTREAL ASSOCIATION OF INSURANCE WOMEN*

## **OPTIONS DE PAIEMENT- RENOUELEMENT 2020-2021**

### **1. Par chèque :**

- Faire parvenir le formulaire de renouvellement avec le paiement de 65\$ à l'attention de Josée Loyer / Encan d'auto Impact – 870 St-Fereol, Les Cèdres, Québec J7T 1N3

### **2. Par virement Interac :**

- Faire un transfert Interac à l'attention de l'adresse courriel [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com);
- **Transmettre le formulaire de renouvellement et le mot de passe choisi** à l'adresse courriel [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com).

### **3. Par transfert bancaire (pour le paiement des entreprises seulement) :**

- Faire un transfert bancaire avec les informations suivantes :  
**Transit** : 00001      **No d'institution** : 010  
**Compte(folio)** : 6616011
- **Transmettre le formulaire de renouvellement et confirmer la transaction** à l'adresse courriel [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com)



**ASSOCIATION DES FEMMES D'ASSURANCE DE MONTRÉAL**

*MONTREAL ASSOCIATION OF INSURANCE WOMEN*

---

## **PAYMENT OPTIONS- RENEWAL 2020-2021**

### **1. By cheque:**

- Send the renewal form with the payment of \$65 to the attention of Josée Loyer / Impact Auto Auction - 870 St-Fereol, Les Cèdres, Québec J7T 1N3

### **2. By Interac transfer :**

- Make an Interac Transfer to the attention of [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com);
- **Transfer the renewal form and the chosen password** at [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com).

### **3. By Bank Transfer (for business payments only) :**

- Make a bank transfer with the following information:  
**Transit:** 00001 **Institution #:** 010 **Account(folio):** 6616011
- **Transfer the renewal form and confirm the transaction** at [facturation.afam@gmail.com](mailto:facturation.afam@gmail.com).