



CLUB RADIOAMATEUR RIVE-SUD DE MONTRÉAL INC.

C.P. 92007 Place Portobello 7400, Boul. Taschereau, Brossard, QC, J4W 3K8

Formulaire d'adhésion

Remplissez le formulaire si vous n'étiez pas membre du CRARSM l'an dernier

Postez-le avec votre paiement à l'adresse du Club ou présentez-le à la prochaine réunion. Conformément à nos règlements, votre paiement ne sera encaissé que si votre demande d'adhésion est acceptée par le Conseil d'administration.

COTISATION INDIVIDUELLE : 20,00 \$ **COTISATION FAMILIALE : 25,00 \$**

Cotisation valable pour 12 mois à compter de la date du paiement encaissé.

ÉCRIVEZ EN LETTRES MOULÉES

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

Indicatif d'appel : _____ **Second indicatif (s'il y a lieu) :** _____

Je ne possède pas encore mon Certificat radioamateur (membre associé)

Je possède la certification pour opérer sur les bandes HF

Adresse

No : _____ **Apt : #** _____ **Rue :** _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Téléphone : (____) _____ **Courriel :** _____

J'autorise le CRARSM à publier dans la liste des membres mes coordonnées: : OUI : NON

J'accepte de me conformer aux règlements du Club radio amateur de la Rive-Sud.

Signature : _____ **Date :** _____

(2ème membre si familial)

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

Indicatif d'appel : _____ **Second indicatif (s'il y a lieu) :** _____

Je ne possède pas encore mon Certificat radioamateur (membre associé)

Je possède la certification pour opérer sur les bandes HF

J'accepte de me conformer aux règlements du Club radio amateur de la Rive-Sud.

Signature : _____ **Date :** _____

J'autorise le CRARSM à publier dans la liste des membres mes coordonnées: : OUI : NON

Réservé au Conseil d'administration

Demande (s) _____ accepté (es) _____ refusé (es)

Motif du refus : _____

Date : _____ Signature : _____