



Formulaire de demande d'adhésion Membership Application Form

Le soussigné demande son adhésion en qualité de membre de l'organisme à but non lucratif « Musée de l'aérospatiale du Québec ».

The undersigned is seeking membership as a member of the non-profit organization "Québec Aerospace Museum".

Toutes les informations personnelles fournies à l'organisation par le soussigné ne seront ni cédées, ni vendues à des tiers.

All personal information provided to the organization by the undersigned will neither be assigned nor sold to third parties.

Note : À fin de simplification de l'écriture du présent formulaire, seul le masculin est utilisé.

Informations requises / Required information :

Prénom / First name :	
Nom / Name :	
Adresse / Address :	
Téléphone / Phone :	

Informations optionnelles / Optional information :

Cellulaire / Cell :	
Courriel / E-mail (*) :	

(*) En indiquant une adresse de courriel, le soussigné consent à recevoir de l'information ou des documents de la part l'organisation par voie électronique - *By providing an e-mail address, the undersigned consents to receiving information or documents from the organization electronically.*

Païement de la cotisation / Payment of subscription fee :

Montant / Amount :	Régulier / Regular : CAD 40,00 (CAD 42,00 en ligne / on line)
	Étudiant / Student : CAD 20,00 (CAD 21,00 en ligne / on line)
<input type="checkbox"/> Comptant / Cash. <input type="checkbox"/> Chèque / Check. <input type="checkbox"/> En ligne / On line.	

Date :		Signature :	
---------------	--	--------------------	--

S.V.P. renvoyez ce formulaire – *Please send this form :*

Par courrier / By mail : Musée de l'aérospatiale du Québec, 6575 chemin de la Savane, Saint-Hubert, QC, J3Y

8Y9. **Par courriel / By e-mail :** admission@maq-gam.ca