MUSÉE DE L'AVIATION DE MONTRÉAL
MAM
MONTREAL AVIATION MUSEUM

Formulaire d'adhésion - Application form

Date:_____

Nom /Name:_____

Adresse /Address:_____

App./Apt._____ Ville / City: _____

Prov._____ Code Postal Code: _____

Tél /Tel: ( ) _____-_____

Courriel / Email _____

Merci pour votre soutien / Thank you for your support

S.v.p faire votre chèque à l'ordre de MAM
Please make your cheque payable to MAM

info@cahc-ccpa.com 514-398-7948

Membre - Member	*COTISATION ANNUELLE YEARLY MEMBERSHIP FEE*	
Regulier / Regular	40.00 $	☐
Étudiant / Student	10.00 $	☐
Corporatif / Corporation	250.00 $	☐
Don / Donation *	_____ $	☐
Total:	_____ $	

Admin.

R/N	#

*** Un reçu pour fin fiscale sera émis pour tout don de plus de 25$**
A tax receipt will be issued for any donations of 25$ and more

Postez a: / Mail to:

M A M
Universitié McGill, Campus MacDonald
21111, Chemin du Bord-du-Lac, C. P. 64
Sainte-Anne-de-Bellevue, (Québec),
H9X 3V9 Canada