

Formulaire d'Adhésion Membership Form

Date: ___/___/___

2012

Call Sign
Indicatif d'appel

Name / Nom

Address / Adresse

City / Ville

Province

Postal Code Postal

Telephone

Cell

Email / Courriel

RAC No.

Expiry / Expiration

VHF	Yes /Oui	<input type="checkbox"/>	No/Non	<input type="checkbox"/>
UHF	Yes /Oui	<input type="checkbox"/>	No/Non	<input type="checkbox"/>
DStar	Yes /Oui	<input type="checkbox"/>	No/Non	<input type="checkbox"/>
HF	Yes /Oui	<input type="checkbox"/>	No/Non	<input type="checkbox"/>

Cotisation d'inscription aux membres est dû annuellement.

Membership Fee is due Annually

Signature

___/___/___
Date

Cheque Enclosed Cheque ci-joint

SVP émettre le chèque à:
Please make check payable to:

Amount / Montant **\$25.00**

Mail to / Envoyé à

Groupe Radio VE2RMP

55 Ozias Leduc

Blainville, Quebec

J7C 4E2