



DEMANDE D'ADHÉSION À VIE

[Marquer un x le cas échéant sur le formulaire]

Je souhaite rejoindre l'APMC pour la première fois et devenir membre à vie.

Je souhaite payer mes cotisations de retard et devenir membre à vie

Je souhaite mettre à jour mes coordonnées de l'APMC

Pour payer votre adhésion à vie ou vos cotisations de retard avec PayPal ou une carte de crédit, allez à <http://www.mpkitshop.ca>

| | | | | | |
|--|--|---------------|--------------------------------------|----------|--------------------|
| Rang | Nom de famille | Initiales | Prénoms | | |
| Numéro de service | récompenses ou décorations | | Numéro d'insigne (si délivré) | | |
| Régulier Composant Service de police militaire | Réserve Composant Service de police militaire | Terre | Mer | Air | Autres (expliquer) |
| Actuellement en Service | Retraité-recevoir un Pension | | Libéré et ne recevant pas de pension | | |
| Adresse | Ville | Province/état | | | |
| Pays | Code/zip postal | | | | |
| Accueil Téléphone () | Cell () | | Entreprise Téléphone () | | |
| E-mail | Langue Préférence | | Anglais | Français | |

Je voudrais faire du bénévolat pour un poste au sein de l'exécutif APMC ou aider avec des événements d'association et des activités

Veillez sauvegarder le formulaire et le transmettre en pièce jointe au APMC directeur des adhésions à cmpamembership@gmail.com