



DEMANDE D'ADHÉSION À VIE

[Marquer un x le cas échéant sur le formulaire]

Langue Préférence

Anglais

Français

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 devenir membre de l'ACPM en tant que membre associé.

Je souhaite me joindre à l'ACPM en tant que membre honoraire.

Je souhaite mettre à jour mes coordonnées de l'ACPM car je suis admissible en tant que membre à vie

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

Rang : _____ Nom de famille : _____ Initiales : _____ Prénoms : _____

Numéro de Service : _____ récompenses ou décorations : _____ Numéro d'insigne (si délivré) _____

Force Régulière Service de police militaire

Force de Réserve Service de police militaire

Civil(e)

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 : _____ Email : _____

Accueil Téléphone : _____ Entreprise Téléphone : _____ Cell _____

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

Veuillez sauvegarder le formulaire et le transmettre en pièce jointe au APMC Directeur des adhésions
cmpamembership@gmail.com