



## 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		
Nombre 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](mailto:cmpamembership@gmail.com)