

Association des femmes d'assurance de Montréal
Montreal Association of Insurance Women



Adhésion
Membership

2008 - 2009

Renseignements professionnels / Business information

Veillez joindre votre carte d'affaires / Please join your business card

Prénom / First name	Nom / Last name	No. membre Member No.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Employeur / Employer	Titre / Title		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse / Address	Ville / City	Province	Code Postal Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. bureau / Business Tel.	Télec. / Fax	Courriel / e-mail	No. AMF No.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il est entendu que l'Association s'engage à respecter le caractère privilégié et confidentiel des renseignements contenus à ce formulaire.
It is understood that the Association undertakes to respect the privileged and confidential nature of the information contained in this form.

Renseignements personnels / Personal information

Adresse du domicile / Residential address	Ville / City	Province	Code Postal Code
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue de corr. / Corr. language	Date de naissance / Birth date	Tél. résidence / Residential Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si vous désirez vous impliquer dans un comité de l'association, veuillez cocher votre choix .
If you wish to join a committee of the association, please indicate below .

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Comité d'accueil / Welcoming Committee | <input type="radio"/> Comité du golf / Golf Committee |
| <input type="radio"/> Comité du bulletin / Bulletin Committee | <input type="radio"/> Levée de fonds / Fundraising |
| <input type="radio"/> Communication | <input type="radio"/> Campagne d'information sur les assurances
Insurance information campaign |
| <input type="radio"/> Femmes d'assurance contre le cancer
Women in Insurance Cancer Crusade | |

Les conférences de l'AFAM sont riches en information. Veuillez nous faire part de vos sujets d'intérêt.
The MAIW seminars are quite informative. Please indicate your topics of interest.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Faites parvenir ce formulaire avec **remise de 55 \$ à l'ordre de l'AFAM** à :

Send this form with your **\$ 55 payment to MAIW** to :

SINISCO MONTREAL a/s - c/o : Dominique Charbonneau - 2225, boul. Hymus, bureau 201, Dorval QC H9P 1J8
Tél: (514) 335-5907 • Fax (514) 684-9691 • dominique@siniscomontreal.com

Association des femmes d'assurance de Montréal
Montreal Association of Insurance Women



Adhésion
Membership

2008 - 2009

