



Adhésion  
Membership

2010 - 2011

Renseignements professionnels / Business information

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

|                             |                      |                      |                      |                          |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| Prénom / First name         |                      | Nom / Last name      |                      | No. membre<br>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. /<br>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<br>Insurance information campaign |
| <input type="radio"/> Congrès 2011                            |   |

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 60 \$ à l'ordre de l'AFAM** à :

Send this form with your **\$ 60 payment to MAIW** to :

REFEXIO a/s - c/o : Dominique Charbonneau - 6652, Saint-Patrick, Montréal QC H8N 1V2

Tél: (514) 363-3917 • Fax (514) 365-6818 • dominique@refexio.com