

1. Type d'inscription / Subscription type

Adhésion* / Subscription*
 Renouvellement* / Renewal*

2. Identification du membre / Member identification

Nom
Name

Adresse
Address

Ville
City

Province

Code postal
Postal code

Date de naissance
Birth date

Téléphone
Phone number

Bureau
Office

Résidence
Home

Cell.
Cell

Emploi - Profession
Profession - Employment

Courrier électronique
E-Mail

Type de bateau
Type of boat

Bateaux à moteurs
Motor boats

Bateaux pneumatique
Inflatable boats

Motomarines
Personal water craft

Voiliers
Sailboats

Bateaux de pêche
Fishing

Embarcations non motorisé
Non-motorized vessels

Pontons
Pontoon boats

3. Veuillez compléter les informations suivantes / Please fill in the following information

Mode de paiement :
Method of payment :

Comptant/Cash

Chèque/Check

Carte de crédit/Credit card

Visa

Master card

Au nom de / on the name of

Date d'expiration / Expiration date

Signature

Date

Réservé au personnel de l'AMQ

*Je joins à ce formulaire ma cotisation annuelle de 30.00\$ taxes incluses
*I enclose my annual fee of \$30.00 taxes incl.