

## 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*

**Téléphone**  
*Phone number*

Bureau  
*Office*

Résidence  
*Home*

Cell.  
*Cell*

**Emploi - Profession**  
*Profession - Employment*

**Courrier électronique**  
*E-Mail*

**Type de bateau**  
*Type of boat*

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

**Mode de paiement :**  
*Method of payment :*

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.