(PLEASE PRINT CLEARLY / VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT)

**THIS SIDE FOR USE BY REGULAR FORCE SERVING ONLY**

**CE CÔTÉ DOIT ÊTRE UTILISÉ PAR LES MEMBRES DE LA FORCE RÉGULIÈRE SEULEMENT**

**Membership Number / Numéro de membre: \_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(For office use only/ pour usage interne seulement)**

1. **Personal information / Information personnel :**

SN / NM:       Rank / Grade: 

Last Nom / Name:

First name / Prénom:       Initials / Initiales:

Home address / Adresse résidentielle:

City / ville :       Province :       Postal code :

Home Tel / Tél résidentielle:

Cell Tel / Tél portable :

**Civilian** Email Address / Adresse courriel **civile** :

UIC / CIU :       MOC / GPM :

Unit / Unité :

Off Tél / Tél bureau :

1. **Method of Payment / Mode de paiement :**

Pay Allotment/Délégation de solde

Please complete enclosed pay allotment form and process at your pay office/

Veuillez, remplir le formulaire de délégation de solde et l’envoyer à votre bureau de solde

1. **Membership / Adhésion:**

* Do you authorize that we can use your personal email address to communicate with you?

Nous autorisez-vous à communiquer avec vous par votre courriel personnel?

Yes / oui :  No / non :  Initials / initiales :

* Are you presently a student? Êtes-vous présentement un étudiant? Yes / oui :  No / non :
* Confirmation
  + I received membership coin / J’ai reçu la pièce de membre :

Yes / oui :  Initials / initiales :

* + I received the full package of accoutrements / J’ai reçu l’ensemble de boutons (Student only):

Yes / oui :  Initials / initiales :

* + I received the Canex Gift card / J’ai reçu la carte cadeau Canex :

Yes / oui :  Initials / initiales :

Card # :

* + I understand that, if I pay by cheque, E-Transfer or by credit card, it’s my responsibility to renew my membership every year. Otherwise, your membership will be suspended.

Je comprends que si je paie mon adhésion par chèque, par transfert électronique ou par carte de crédit, c’est ma responsabilité de faire le renouvellement à chaque année. Sinon, votre adhésion sera suspendue.

Initials / initiales :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Date dd/mm/yyyy) (Member’s signature/Signature du membre)

(PLEASE PRINT CLEARLY/VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT)