**MEMBERSHIP APPLICATION**  **DEMANDE D’ADHÉSION**

**RCEME OFFICERS FUND FONDS DES OFFICIERS DU GEMRC**

**PO Box 1000 Station Main C.P. 1000, succursale Main**

**Borden, ON L0M 1C0** **Borden, ON L0M 1C0**

**Member information – Information du membre**

SN / NM :       Rank / Grade :

Surname / nom:

First name / prénom:

Home address / adresse personnelle:

City/ville:       Prov:

Postal code/code postale:

Personal home number / Numéro de téléphone personnelle :

Civil Email address / adresse courriel :

Unit / Unité :

UIC/CIU**:**

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

Regular Force member / membre de la force régulière :

* Pay Allotment / délégation de solde
* Please complete enclosed pay allotment form and process at your pay office. / SVP, remplissez le formulaire de délégation de solde ci-joint et apportez-le à votre bureau de solde.

Reserve force member / membre de la force de réserve :

* Payment by cheque payable to / paiement par chèque payé à l’ordre de :
  + **RCEME Officers Fund**

Or / ou

* Payment by E-Transfer payable to / Paiement par transfert électronique à:
  + [**rcemeofficersfund@gmail.com**](mailto:rcemeofficersfund@gmail.com)

(Date) (Member's Signature/Signature du membre)