



Club Radio Amateur de Québec inc.

Formulaire d'adhésion 2020-2021

Le CRAQ est membre de la fédération Radio Amateur du Québec (RAQI)

Remplir ce formulaire (manuscrit ou depuis Adobe Reader) et le retourner par la poste accompagné de votre règlement effectué exclusivement par chèque ou par mandat postal libellé à l'ordre de « **Club Radio Amateur de Québec inc.** » à l'adresse suivante :

Club Radio Amateur de Québec inc.
11 avenue du Couvent
Québec (QC) G1E 6R9

Effacer le formulaire

Adhérent(e) principal(e) – 30\$

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Né(e) le :	<input type="text"/> (AAAA-MM-JJ)	Indicatif :	<input type="text"/>
Autre(s) indicatif(s) :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Code Postal :	<input type="text"/>
Tél. domicile :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Publier ce numéro au répertoire
Tél. cellulaire :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Publier ce numéro au répertoire
Profession :	<input type="text"/>	ou ancienne profession si retraité(e)	
Courriel :	<input type="text"/>		

En fournissant votre adresse courriel, vous acceptez la réception des publications du CRAQ à destination de ses membres (journal Circuit, annonces d'activités...). Vos coordonnées sont transmises à RAQI automatiquement.

- Inscrire « EOC » comme indicatif si vous êtes actuellement étudiant au cours de licence de base.
- Pour inscrire les autres membres d'une même famille (**même adresse**) utiliser svp les grilles au verso de ce formulaire. Coût : 10,00\$ par adhérent supplémentaire inscrit.

Veuillez SVP trouver joint \$ en chèque argent pour personne(s) au total.

Le :
(AAAA-MM-JJ)

Signature (obligatoire) :

Un club ne vit que par l'implication de ses membres. Aussi, nous sommes à l'affût de vos idées et attentes. Nous vous invitons à nous en faire part en attachant une petite note à ce formulaire.

A l'usage du CRAQ

Chèque No : _____ Collecté par : _____ Reçu #: _____ No adh. pl.: _____

Adhésions supplémentaires à la même adresse que l'adhésion principale. Utilisez plusieurs copies de cette page au besoin.

Adhérent(e) supplémentaire – 10\$

NOM : Prénom :

Né(e) le : Indicatif : Autre(s) indicatif(s) :
(AAAA-MM-JJ)

Tél. cellulaire : Publier ce numéro au répertoire

Profession : ou ancienne profession si retraité(e)

Courriel :

En fournissant votre adresse courriel, vous acceptez la réception des publications du CRAQ à destination de ses membres (journal Circuit, annonces d'activités...). Vos coordonnées sont transmises à RAQI automatiquement.

Adhérent(e) supplémentaire – 10\$

NOM : Prénom :

Né(e) le : Indicatif : Autre(s) indicatif(s) :
(AAAA-MM-JJ)

Tél. cellulaire : Publier ce numéro au répertoire

Profession : ou ancienne profession si retraité(e)

Courriel :

En fournissant votre adresse courriel, vous acceptez la réception des publications du CRAQ à destination de ses membres (journal Circuit, annonces d'activités...). Vos coordonnées sont transmises à RAQI automatiquement.

A l'usage du CRAQ

No adh. supplémentaire 1: _____ No adh. supplémentaire 2: _____