



FORMULAIRE D'INSCRIPTION/RENOUVELLEMENT

Membre Principal

No Membre Permanent _____

Nom _____ Prénom _____ Adresse _____
Ville _____ Province : Qc Code postal _____
Tél. Maison _____ Bureau _____ Cellulaire : _____
Courriel _____ Internet _____

Membre Associé

Nom : _____ Prénom : _____
Tél. Bureau : _____ Courriel : _____

Membre Commercial

Nom de la compagnie : _____

J'autorise la divulgation de mes coordonnées à d'autres membres dans un éventuel bulletin et/ou liste de membres Conam.

Oui Non

___ ___

Je désire recevoir la correspondance incluant la documentation des assemblées générales, uniquement via courriel.

___ ___

Marque Bateau _____

Nom _____ Longueur _____

Année _____ Voilier _____ Moteur _____

Plan de navigation _____

Radio amateur indicatif d'appel: _____

Sabbatien Départ Sabbatien Retour

Signature : _____

Date : _____

Prix : Membre Principal 85\$/an, Membre Associé 70\$/an

Membre Commercial 275\$/année

S.V.P. retourner votre formulaire et votre chèque à : CONAM, C.P. 335, Succ. Jean-Talon, Mtl, Qc, H1S 2Z3. Merci