



Please Print / Remplir en lettres moulées s.v.p.

Name / Nom: _____

Address / Adresse: _____

City / Ville: _____ Province: _____

Country / Pays: _____ Postal/Zip Code / Code postal: _____

Telephone / Téléphone: _____ E-Mail / Courriel: _____

Website URL / Site web: _____

Check all that apply: **Renewal / Renouvellement** **New Member / Nouveau member** **Youth / Jeunesse**

Cochez tout ce qui s'applique : **Teacher / Professeur** **Supplier / Fournisseur**

Membership Rates / Cotisation

Canada: **\$45 per year 45.00\$ CDN**
 \$25 per year 25.00\$ CDN Youth / Jeunesse (age 5-19)

Membership is valid for the calendar year. / L'adhésion est valable pour l'année civile

Please check one choice for delivery / Veuillez ne cocher qu'un seul choix pour la livraison

Hard Copy – Canada Post / Papier - Postes Canada Electronic – Email / Par courriel

Please tick if you do not want your personal information included in a Membership Directory.
Si vous ne voulez pas que vos renseignements personnels soient inclus dans le répertoire des membres, s'il vous plaît l'indiquer.

Payment: cheque or Money Order payable to P.A.C. Inc.
 eTransfer (sol.brien@gmail.com)
 PayPal (sol.brien@gmail.com reference PAC 2021)

Paiement: chèque ou mandat-poste à l'ordre de P.A.C. Inc.
 Interac (sol.brien@gmail.com)
 PayPal (sol.brien@gmail.com avec la référence PAC 2021)

Sol Labos Brien, Membership
57 Ave. de Bercy
Candiac, QC J5R 4B8
Tel: 450-659-8138
Sol.brien@gmail.com

Under the Privacy Act, we require your signature for all information provided. *En regard de la loi canadienne sur la «Protection de la vie privée», nous exigeons votre signature pour confirmer toutes les informations recueillies ci-dessus.*

Signature: _____ Date: _____

PAC: Feb May Aug Nov

PAC # _____