



MASTER MARINERS OF CANADA

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

N° divisionnaire _____

N° national _____

Date de réception de la demande _____

Date choisie par la division _____

Accepté(e) _____

DEMANDE D'ADHÉSION

TYPE D'ADHÉRENT(E) : COLLÈGUE

COORDONNÉES

1. Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) _____
2. Personne-ressource pour la correspondance :
Nom _____
Prénoms (au complet) _____
Title / poste _____
3. Adresse _____ Code postal _____
No de téléphone _____ Cellulaire _____
Courriel _____
Site Web _____
4. Liens avec Master Mariners of Canada et / ou ses membres

FRAIS D'ADHÉRENCE

Frais annuels de chaque membre-collègue : 200,00 \$

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de The Company of Master Mariners of Canada.

MODE D'EMPLOI

Veuillez faire parvenir ce formulaire de demande ainsi que la somme totale de vos frais à :

Master Mariners of Canada
5591, rue Leeds,
Halifax, N.-É.
B3K 2T3

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

Nom et titre de l'intervieweur _____ / _____

Date _____