



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) : MAÎTRE (MEMBRE TITULAIRE)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1. Nom _____
Prénoms (au complet) _____
2. Date de naissance _____
3. Statut de citoyenneté _____
4. Adresse du domicile _____ Code postal _____
No de téléphone _____ Cellulaire _____
Courriel _____
5. Adresse de l'entreprise _____ Code postal _____
No de téléphone _____ Cellulaire _____
Courriel _____
6. Adresse préférée pour la correspondance _____ DOMICILE _____ ENTREPRISE
7. Emploi actuel _____
8. Renseignements sur le brevet de capitaine (prière de joindre une copie numérisée à ce formulaire)
Grade _____ Lieu de délivrance _____
Date de délivrance _____
9. Autres aptitudes, connaissances et expérience (professionnelle, universitaire, militaire, etc.)

DÉCLARATION

J'atteste que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets, véridiques et exacts. Si je suis accepté(e) comme adhérent(e), j'accepte d'être lié à la charte et aux règlements de la société.

Nom du candidat(e) _____ Date _____

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Veillez remplir les renseignements ci-dessous, ou nous faire parvenir une copie de votre curriculum vitae.

1. Plus haut niveau de scolarité atteint _____

2. Service préalable à l'obtention du brevet (lieu du service) _____

3. Expérience professionnelle suivant l'obtention du brevet de maître

Année	Rang	Société / Navire
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Domaines dans lesquels le candidat(e) possède des connaissances ou une expérience spécialisée

5. Tout autre renseignement pertinent

FRAIS D'ADHÉRENCE

Frais annuels de chaque membre-maître (titulaire) : 200,00 \$

Frais annuels de chaque membre-maître (titulaire) âgé de plus de 65 ans : 100,00 \$

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

MODE D'EMPLOI

Complétez le formulaire, numérissez les pièces jointes et envoyez par courriel à la division à laquelle vous désirez vous joindre. Vous pouvez trouver l'adresse courriel de la division du Vice Président qui se trouve sur la page contact du site Web.

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

Nom et titre de l'intervieweur _____ / _____

Date _____