



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) : ENTREPRISE

COORDONNÉES

1. Nom de l'entreprise _____

2. Personne-ressource pour la correspondance :

Nom _____

Prénoms (au complet) _____

Title / poste _____

3. Adresse de l'entreprise _____ Code postal _____

No de téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____

Site Web _____

4. Liens avec Master Mariners of Canada et / ou ses membres

FRAIS D'ADHÉRENCE

Frais annuels de chaque membre-entreprise : \$ 325

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

MODE D'EMPLOI

Complétez le formulaire, numérissez votre curriculum vitae 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 _____