



## Association des Radioamateurs de l'Abitibi-Temiscamingue

|                                      |                                |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Renouvellement | <input type="radio"/> Adhésion | <input type="radio"/> Changement d'adresse |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|

Année d'adhésion: 20

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Nom: <input type="text"/>  | Prenom: <input type="text"/>      |
| Indicatif(s) : <input type="text"/>  |                                   |
| Adresse: <input type="text"/>  |                                   |
| Ville: <input type="text"/>  | Code Postal: <input type="text"/> |
| Téléphone: <input type="text"/>  | Cellulaire: <input type="text"/>  |
| Courriel : <input type="text"/>  |                                   |
| Autorisez-vous l'association à communiquer avec vous via courriel? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non     |                                   |
| Type de certificat radioamateur: <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Supérieur <input type="checkbox"/> Morse |                                   |

|                              |  |                      |
|------------------------------|--|----------------------|
| Adhésion: _____              | <input type="checkbox"/> Virement Interactif | <input type="text"/> |
| Cotisation volontaire: _____ | <input type="checkbox"/> Chèque              |                      |
| Total: _____                 | <input type="checkbox"/> Mandat Poste        |                      |
|                              | <input type="checkbox"/> Comptant            |                      |

|                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| Signature: <input type="text"/> | Date: <input type="text"/> |
|---------------------------------|----------------------------|

Adhésion annuel: 18ans et plus: 25\$ / 17ans et moins: 10\$

### Instructions de paiement:

- Virement Interactif: Envoyer le virement à [info@ve2atu.org](mailto:info@ve2atu.org). Indiqué la réponse à la question de sécurité dans la case à droite du mode de paiement.
- Chèque et mandat: Payable à l'ordre de : ARAT
- Comptant: Paiement comptant à un membre du CA.

Pour envoyé le formulaire et/ou le paiement\* par la poste à:  
ARAT, 9 Pl Guillemette, Val-d'Or, Qc, J9P 3M6

\* Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste.