

Veillez remplir ce formulaire, l'imprimer et l'envoyer (avec paiement) à l'adresse ci-dessous :

Société du Musée national de l'aviation
C.P. 9724 Succ T Ottawa, ON K1G 9Z9

M. Mme Mlle Autre

:

Nom: _____

Prénom

Initiale

Nom de famille

Adresse: _____

Numéro civique, rue, appartement, C.P.

Ville, province, code postal

Téléphone: _____

Courriel: _____

Abonnement 2023 (Standard): \$25.00 ci-joint

Abonnement 2023 (CAHS Rebais): \$15.00 ci-joint

Numéro d'adhésion CAHS: _____

Obligatoire pour Abonnement 2023 (CAHS Rebais)

Don: _____

Montant

ci-joint

Les chèques ou mandats sont à l'ordre de « Société du Musée national de l'aviation »

Les renseignements personnels que demande la Société du Musée national de l'aviation servent à la gestion des affaires courantes et ne sont divulgués qu'au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada.