

Date: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

# Formulaire d'Adhérent Membership Form

## 2024

Call / indicatif

Name / Nom

Address / Adresse

  


City / Ville

Province

Postal Code Postal

Telephone

Cell

Email / Courriel

RAC No.

Expiry

RAQI No.

Expiry

- |        |                          |
|--------|--------------------------|
| HF     | <input type="checkbox"/> |
| VHF    | <input type="checkbox"/> |
| UHF    | <input type="checkbox"/> |
| Dstar  | <input type="checkbox"/> |
| Fusion | <input type="checkbox"/> |
| DMR    | <input type="checkbox"/> |
| P25    | <input type="checkbox"/> |
| NXEDGE | <input type="checkbox"/> |

E-Transfer to Interac à [membership@ve2rmp.org](mailto:membership@ve2rmp.org)  
**Answer/Réponse: ve2rmp**

émettre le chèque à  
make check payable  
**\$30.00**

**Groupe Radio VE2RMP**

Mail to / Faire parvenir à

331 Des Hauteurs  
St. Jerome, Quebec  
J7Y 5E7

*Cotisation d'inscription renouvelable annuellement.  
Membership Fees will be due Annually*

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date