



Formulaire d'adhésion et de renouvellement pour l'année 20__

(Enrollment and Renewal Form for the year 20__)



ADHÉSION (Enrollment)

RENOUVELLEMENT (Renewal)

*Si vous avez déjà été membre du CICCW, quel était votre numéro de membre ?
If you've been a member of the CICCW in the past, what was your membership number?

CIW _____

MEMBRE # : CIW _____

Membre 1 :

(Member)

Nom (Family name)

Prénom (First name)

Membre 2 :

(Conjoint) (Spouse)

Nom (Family name)

Prénom (First name)

Adresse :

(Address)

Ville, Province :

(City, Province)

Code postal :

(Postal code)

Région :

(Area)

Téléphone :

(Telephone)

Courriel :

(E-Mail)

Plaque d'immatriculation :

(Licence number)

Année du véhicule :

(Model Year)

Kilométrage :

(Mileage)

Date d'adhésion :

(Date of adhesion)

GROUPE D'ÂGE : 25-35 35-45 45-55 55-65 65-75 75 et +

Halte du passant :

Oui

Non

Overnight Hook-up :

Yes

No

Un «oui» indique que vous pouvez offrir, pour une nuit, un emplacement (et possiblement une prise électrique) à un autre membre de passage dans votre région. A "yes" means that you are willing to host, another Club member who is passing through your region, for one night, with a space (and possibly an electrical outlet).

Je confirme être l'unique propriétaire du Westfalia enregistré dans ce formulaire. Je comprends bien que dès la vente du Westfalia enregistré ci-dessus, je perds tous les privilèges rattachés comme membre du Club, sans remboursement en tout ou en partie de la cotisation annuelle. I confirm that I am the sole owner of the Westfalia registered in this form. I understand that from the sale of the Westfalia recorded above, I lose all Club membership privileges without refund, in whole or in part, of the annual fee.

Je désire recevoir toute information importante par courriel. I wish to receive all important information by email.

Oui / Yes

Non / No

DROIT À L'IMAGE : J'autorise à ce que le CICCW diffuse mon image lors des activités organisés par et pour le Club uniquement. **RIGHT TO IMAGE:** I authorize the CICCW to broadcast my image during activities organized by and for the Club only.

Oui / Yes

Non / No

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, j'autorise le CICCW à publier les informations de la présente dans sa liste des membres. De plus, je m'engage à ne pas utiliser la liste des membres à des fins commerciales ou lucratives, et à ne pas la transmettre ou encourager de telles pratiques. In pursuance to the *Protection of Personal Information*, I authorise the CICCW to publish the present information in its Membership Directory only. Also, I commit myself not to use the Membership list for personal gain, and not to transmit or encourage such practices.

Signature : _____

Date : _____

Retournez ce formulaire dûment complété, signé, et accompagné d'un chèque de 35 \$ ou *40 \$ payable à l'ordre du CICCW, 22, rue Lansdowne, Granby (Québec) J2G 4N9. Return this Enrollment Form duly completed and signed with a check of \$35 or *\$40 made payable to the CICCW, 22, rue Lansdowne, Granby (Québec) J2G 4N9.

*L'option de 40\$ permet le financement des activités, du site, l'Info-Falia. The \$40 option helps to finance activities, web site, Info-Falia.

Tout formulaire d'adhésion, reçu après le 15 septembre, sera valide pour l'année suivante. Vous recevrez, dans un court délai, une lettre de bienvenue comprenant votre carte de membre. Tous les autres documents du Club vous seront expédiés après le 1^{er} mai, avec la mise à jour des listes du Club. Votre numéro de membre vous permettra de valider votre mot de passe pour accéder au Site Internet. All application forms received after September 15 will be valid for the following year. You will receive shortly a welcome letter, which will include your membership card. All other documents will be sent to you after May 1, when an update of the Club's lists will be made. Your membership number will allow you to validate your password in order to have access to the Club's Internet site.