CVFSA

Canadian Volunteer Fire Services Association
L'Association Canadienne des Services D'incendie Volontaire

Membership Application Form / Formulaire De Demande D'Adhésion

☐ **I am enrolling as a new Individual member for $15.**
Je m'inscris comme nouveau membre Individuel pour 15$.

Name / Nom: _____
(last / nom de famille) (first /prénom) (initial / initiale)

Date of Birth / Date de naissance: _____ **Gender/Gendre:** _____
(month, day, year) (mois, jour, année)

Address / Adresse: _____

Postal Code / Code Postale: _____ **Town / Ville:** _____ **Province:** _____

Phone / Téléphone: (___) _____ (___) _____ (___) _____
(home / maison) (work /travail) (fax)

E-Mail / Courielectronique: _____

Station/Dept: _____ (___) _____
(name / nom) (phone / téléphone)

Send this completed form with your cheque or money order (pst/gst included) payable to CVFSA
Envoyez ce formulaire dûment complété avec votre mandat de poste ou chèque (pst/gst inclus) payable à CVFSA

☐ **I am enrolling my Fire Dept or Group @ $10. per person (2 or more)**
J'inscris mon Dept de Feu ou groupe @ 10$. par personne (2 ou plus)

Fire Hall Contact / Contact au Dept de Feu:: _____
(last / dernier) (first /d'abord)

Address / Adresse: _____

Postal Code: _____ **Town / Ville:** _____ **Province:** _____

Phone / Téléphone: (___) _____ (___) _____ (___) _____
(home / maison) (work /travail) (fax)

E-Mail / Courielectronique: _____

Station/Dept: _____ (___) _____
(name / nom) (phone / téléphone)

Please attach a list of all Fire Dept members / Attachez une liste de tous les Membres du Dept de Feu :

Name / Nom:	*Date of Birth / Date de la naissance :*

Send this completed form with your cheque or money order (pst/gst included) payable to CVFSA
Envoyez ce formulaire complété avec votre chèque ou mandat de poste (pst/gst inclus) payable à CVFSA

CVFSA/MEBA
187 Avondale Avenue, North York, ON M2N 2V4
1-877-ASK-MEBA ***info@cvfsa.ca*** ***www.cvfsa.ca***
275-6322