



Association canadienne de fuséonautique Canadian Association of Rocketry

Encercler la ou les cases appropriées et indiquer le# de membre: →	Nouveau membre	Renouvellement # CAR/ACF	Changement d'adresse	Magasine Sport Rocketry seulement
--	-----------------------	---------------------------------	-----------------------------	--

Informations personnelles

Nom		Adresse	
Ville		Province	
Code postal		Pays	
Téléphone		Courriel	
# NAR si membre	Niveau NAR	# TRA si membre	Niveau TRA

Je soussigné demande à devenir membre de l'Association canadienne de fuséonautique-Canadian Association of Rocketry (CAR/ACF) et j'accepte et m'engage à respecter les règlements du CAR/*ACF. Je comprends que ces règlements ont force de loi. CAR 602.46" **Aucune personne ne peut lancer une fusée haute-puissance à moins que cette personne : A) ne détienne le niveau de certification nécessaire selon les procédures développées, publiées et maintenues par une association de fuséonautique autorisé par le ministre et B) adhère aux procédures de lancement, au codes de sécurité et aux recommandations techniques tel que développés, publiés et maintenus par une association de fuséonautique autorisé par le ministre.**

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Signature: _____ Date: _____
An Mois Jour

Catégorie	Adhésion 1 an – les prix sont en \$CAD	Prix	Montant
Junior	Doit avoir moins de 18 ans le 1 ^{er} janvier	\$15	
Senior	18 ans et plus après le 1 ^{er} janvier	\$65	
Famille	Aucune limite sur le nombre d'enfants	\$80	
Commercial	Fournisseur de produits relatif à la fuséonautique et magasin	\$65	
	SPORT ROCKETRY MAGAZINE, 6 parutions	\$54.50	
		TOTAL \$	

Options de paiement

- Expédier un chèque ou mandat-poste payable à l'Association canadienne de fuséonautique (CAR/ACF) au siège :
Association canadienne de fuséonautique
71 Bermuda Close NW
Calgary, AB T3K 1G4

- VISA ou MasterCard: : Faxer ce formulaire au **(587) 521-9362** ou numériser et expédier par courriel à **memberships@canadianrocketry.org**

de carte de crédit _____ Expiration. _____

Signature _____

Date reçu au siège	Genre de paiement	Date de traitement	Autorisation
Date de capture dans la BD			CAR_membership_form_5.2 2015