



**NAVAL ASSOCIATION OF CANADA  
MONTREAL BRANCH  
EMAIL: info@nacmtl.com**

**MEMBERSHIP/RENEWAL: 1 JANUARY 20\_\_ - 31 DECEMBER 20\_\_**

- (R)Regular/Associate member \$50 (after one year)
- (A)Serving member \$35  
Regular- Reserve- Merchant navy -Foreign service - Cadet officer -other \_\_\_\_\_
- (N)Newly retired members (first year free)  
retirement date: yr:\_\_\_ month\_\_\_ day\_\_\_
- (S)Students and/or cadets (free until graduation)

**Application for Membership**

**Please fill out your information and return to the membership chairperson:**

Surname: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_  
 Usual First Name: \_\_\_\_\_  
 Rank/Title: \_\_\_\_\_  
 Decorations/awards: \_\_\_\_\_  
 Years served: \_\_\_\_\_ Current or last Unit served: \_\_\_\_\_  
 Mailing Address: \_\_\_\_\_  
 Civic number and street name: \_\_\_\_\_  
 City: \_\_\_\_\_ postal code: \_\_\_\_\_  
 E-mail Address: \_\_\_\_\_  
 Home/cellular Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

**Please provide a brief summary of your naval career, specialty, or interest in Naval/Maritime affairs as applicable, including Service dates and significant appointments. Use a separate sheet if needed.**

---



---



---

**Interests:**

- Social events
- fundraising
- Liaison: National Navy or cadets
- Branch Leadership
- Member services
- Communications (newsletter)
- Website

**Date of application/renewal: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_**

**NAC Administration: received by \_\_\_\_\_ check or cash**



**ASSOCIATION NAVALE DU CANADA  
SUCCURSALE DE MONTREAL  
Courriel: info@nacmtl.com**

**INSCRIPTION/RENOUVELLEMENT 1 JANVIER 20\_\_\_\_ - 31 DECEMBER 20\_\_\_\_**

- (R)Membre régulier/associé \$50 (après un an)
- (A)Membre enrôlé \$35  
Régulier-Réserve-Marine marchande-Service à l'étranger-Cadet (officier)  
autre: \_\_\_\_\_
- (N)Membres nouvellement à la retraite (première année gratuite)  
date de la retraite: Année:\_\_\_\_mois \_\_\_\_ jour\_\_\_\_
- (S)Étudiants et/ou cadets (gratuit jusqu'à la graduation)

**Inscription du membre**

**Veillez fournir vos renseignements et retourner le formulaire à la personne responsable des inscriptions.**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Initiales: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Grade/Titre: \_\_\_\_\_

Médailles/Mentions: \_\_\_\_\_

Années de service: \_\_\_\_\_ Unité courante/Dernière unité: \_\_\_\_\_

Adresse civique:

Numéro civique et nom de la rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Maison/téléphone portable: \_\_\_\_\_ Travail: \_\_\_\_\_

**Veillez fournir un bref résumé de votre carrière navale, de votre spécialité ou de votre intérêt pour les affaires maritimes, selon le cas, y compris les dates de service et affectations importantes. Utilisez une feuille séparée si nécessaire.**

---

---

---

**Intérêts:**

- Événements sociaux
- Collecte de fonds
- Liaison avec la marine ou cadets
- Direction générale
- Services aux membres
- Communications (bulletin d'information)
- Site Web

**Date de l'application/renouvellement: \_\_\_\_\_**

**Signature: \_\_\_\_\_**

**ANC Administration: reçu par: \_\_\_\_\_ chèque ou comptant**