



Demande d'adhésion à la Société historique macédonienne canadienne

Imprimez et remplissez ce formulaire. Veuillez l'envoyer avec vos cotisations d'adhésion :

Société historique macédonienne canadienne
850, promenade O'Connor, Toronto (Ontario) CANADA M4B 3L6

Nom de demandeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province / État : _____

Pays : _____

Code postal / Zip : _____

Tél. domicile : _____

Tél. D'affaires : _____

Courriel électronique: _____

Vérifiez la région d'origine de Macédoine de votre famille:

Vardar : Égéen : Pirin : Mala Prespa : Autre :

Si « Autre » , veuillez expliquer svp : _____

.....

J'ai joint mes cotisations d'adhésion simples de \$20.00 (les fonds canadiens)

J'ai joint mes cotisations d'adhésion de famille de \$30.00 (les fonds canadiens)

Date : _____

Signature de demandeur : _____

Veuillez effectuer le paiement à « **Canadian Macedonian Historical Society** »

La Société historique macédonienne canadienne se réserve le droit d'accepter ou rejeter n'importe quelle demande soumise.