



MUSÉE DES ONDES
EMILE BERLINER

Adhésion/Membership

Année / Year : _____

Nom / Name : _____

Prénom / First name : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Province / State : _____

Code postal / Postal code : _____

Courriel / Email : _____

Correspondance en Français *English correspondence*

Renouvellement / *Renewal* 50\$

Nouvelle adhésion / *New*

Membership 50\$

Corporations / *Corporations* 75\$

Don / *Donation*

Reçu impôt / *Tax receipt*: Oui / Yes No / No

Chèque/check Visa Master Card

No de carte / *Card number* _____

Date d'expiration / *Expiration*
date _____

Montant de la contribution / _____ \$

Amount of contribution

Signature / *Signature* : _____ Date / *Date* : _____

Devenir membre du Musée des ondes Emile Berliner, c'est poser un geste concret pour protéger notre patrimoine, soutenir une institution en plein développement et participer à une belle aventure.

Becoming a member of the Musée des ondes Emile Berliner is taking concrete action to protect our heritage, to support an institution in development, and to take part in a great adventure.