

Devenir membre, donateur ou partenaire / Become a member, donor or partner

Prénom / Name: Nom / Surname:
 Adresse / Address:
 Code Postal / Post Code: Ville / City: Etat / State:
 ☎ fixe : ☎ mobile E-mail : @
 Paiement / Payment : Espèces/ Cash : Chèque / Cheque : Par Internet/Online banking:

MEMBRE / MEMBER *

- * Pour être membre il faut être âgé de 18 ans ou plus / Be 18 years old or older.
 * Cotation/Membership: **\$20 (\$10 pour les moins de 25 ans)**, renouvelable en juillet de chaque année, valable pour l'année fiscale en cours (Juillet / juin) / membership renewable in July of each year, valid for the current fiscal year (July / June)
 * Droit de vote à l'AG / Voting right at the AGM
 ☞ **BENEVOLE / VOLUNTEER** : \$10/ \$20 (Donne temps et expertise / Gives time and expertise)
 ☞ **DONATEUR / DONOR** : (Participe financièrement aux actions de l'association / Contributes financially to the activities of the association)
 Montant du don / Amount of the donation: \$50 \$100 \$200 Autre / Other \$
 Paiement total / Total payment: \$

DONATEUR (non membre) / DONOR (Not a member) **

- **Etre âgé de 18 ans ou plus / Be 18 years old or older.
 **Pas de cotation / No membership. Pas de droit de vote à l'AG / No voting right at the AGM
 ** Participe financièrement aux actions de l'association / Contributes financially to the activities of the association.

Individuel / Individual Membre / Member
 Nom/Name of the organisation:
 Contact / Contact person:
 Montant du don / Amount of the donation: \$50 \$100 \$200 Autre / Other: \$

PARTENAIRE (non membre, pas de droit de vote) / PARTNER (not a member, cannot vote)

- *Source de référence en cas de besoin d'assistance de la part de FAM / Referral source for cases where FAM may be of assistance.

Je deviens partenaire de F.A.M / I become an F.A.M partner :
 Nom/Name of the organisation:
 Contact / Contact person:

Moyens de paiement / Method of payment

- **En espèces/ Cash** : (Cash or cheque. Avec ce formulaire / With this form)
A une personne du bureau de F.A.M au moment de l'inscription / To a board member of F.A.M at registration time.
- **Par courrier/ By mail**: (Chèques seulement / Cheques only. Avec ce formulaire / With this form)
Ecrire à / mail to: «Treasurer, French Assist Melbourne Inc., 342A, St Kilda Road, Melbourne 3004, VIC »

- Paiement internet / On line payment:

Complétez cette fiche d'adhésion / Fill out this application form. Renvoyez la à l'adresse ci-dessus ou par e-mail (format PDF) à / Return it to the above address or by e-mail (PDF format) to: tresorier@frenchassistmelbourne.org.au

Transfer bancaire à / Bank transfer to:

Bank of Melbourne, St Kilda branch, BSB: 193 879 / account: 467 769 067

Signature membre/member Signature trésorier/treasurer
 Date: Melbourne: ... / ... / 20...