



FRENCH ASSIST MELBOURNE Inc.
FICHE D'ADHESION / APPLICATION FORM

ABN N° 56 142 500 833 / TFN N° 948 219 111

Devenir: membre, donateur? / Become: member, donor?

Prénom / First Name:	<input type="text"/>	Nom / Surname:	<input type="text"/>
Adresse / Address:	<input type="text"/>		
Code Postal / Post Code:	<input type="text"/>	Ville / City :	<input type="text"/>
		Etat / State:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-mail :	<input type="text"/> @ <input type="text"/>

MEMBRE / MEMBER

Etre âgé de 18 ans ou plus / Be 18 years old or older.

Cotisation/Membership: 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 *: \$20

ETUDIANT / STUDENT * \$10

VVT / WHV * \$10

* Donne temps et expertise / Gives time and expertise

DONATEUR / DONOR\$20 \$50 \$100 \$200 Autre/Other \$

(Participe financièrement aux actions de l'association / Contributes financially to the activities of the association)

GRAND TOTAL.....\$

Moyens de paiement / Method of payment

Paiement internet / Online payment: (E-mail ce formulaire / email this form)

FRENCH ASSIST MELBOURNE Inc., Bank of Melbourne, St Kilda branch, BSB: 193 879 / account: 467 769 067

By hand: Cash (joindre ce formulaire / attach this form)

A un membre du bureau de FAM au moment de l'inscription / To a board member of FAM at registration time

Cochez ici si vous souhaitez recevoir un reçu / Tick here if you wish to receive a receipt

SIGNATURE	<input type="text"/>	Date: __ / __ / 202__
------------------	----------------------	-----------------------