



\*\*\*\*\*ATTENTION\*\*\*\*\*

**Pour réduire les couts grandissants des envois, nous vous invitons à recevoir le communiqué de la Société par courriel. Cela nous permettra d'éviter d'augmenter nos tarifs d'inscription et d'investir mieux l'argent dans des activités communes. Pour les gens qui n'ont pas accès aux ordinateurs, ils continueront à recevoir notre communiqué par la poste.**

Complétez le formulaire d'adhésion ci-dessous accompagné de votre chèque fait à l'ordre de **Société Canada-Japon De Montréal** et retournez-le à l'attention de la trésorière, à l'adresse indiquée.

MEMBRES: Couple 25,00\$ (inscrire les deux noms dans les espaces réservés à cette fin)  
Célibataire 15,00\$  
Étudiant(e) 8,00\$ (inscription temps plein institution reconnue)

.....  
**INSCRIPTION 2011-2012 : LA SOCIÉTÉ CANADA-JAPON DE MONTRÉAL**

Trésorière :

Mme Simone MIKAWA

COURRIEL : mikawa@videotron.ca

1585 de Val Jalbert

Tél : 450-664-7483

LAVAL, QC, H7E 3S7

**VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE EN GROS CARACTÈRES**

S.V.P. précisez: Mlle  Mme  M.

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: M. \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: Mme. \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

TÉL. (domicile/bureau) \_\_\_\_\_

RÉFÉRÉ(E) PAR: \_\_\_\_\_

Préférez-vous recevoir votre communiqué par COURRIEL ? OUI \_\_\_ NO \_\_\_

Si OUI, à quelle adresse courriel ? \_\_\_\_\_

Nombre des chèques 25,00\$  15,00\$  8,00\$   
Couple Célibataire Étudiant (e)

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_



SOCIÉTÉ CANADA-JAPON DE MONTRÉAL  
CANADA-JAPAN SOCIETY OF MONTREAL

COMMUNIQUÉ

NEWSLETTER

\*\*\*\*\*ATTENTION\*\*\*\*\*

To reduce the increasing mail costs we invite you to receive the Society bulletin by E-MAIL. This will make possible to keep low membership fees and to invest money in our common activities. For people that do not have access to computer, they will continue to receive our news by mail.

To become a member, please fill out the application form and mail it to our treasurer, at the address mentioned below, with your check payable to THE CANADA-JAPAN SOCIETY OF MONTREAL.

MEMBERSHIP: Couple: 25,00\$ (specify both names in the spaces provided on the form)  
Single: 15,00\$  
Student: 8,00\$ (full-time student at an accredited school)

MEMBERSHIP APPLICATION 2011-2012

Treasurer:  
Mrs. Simone MIKAWA  
1585 de Val Jalbert  
LAVAL, QC, H7E 3S7

E-mail: mikawa@videotron.ca  
Phone: 450-664-7483

PLEASE FILL YOUR FORM IN BLOCK CAPITALS

Please check: Miss  Mrs.  Mr.

NAME: \_\_\_\_\_ FIRST NAME: Mr. \_\_\_\_\_

NAME: \_\_\_\_\_ FIRST NAME: Mrs. \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

CITY: \_\_\_\_\_ POSTAL CODE: \_\_\_\_\_

PHONE (home/office) \_\_\_\_\_

REFERRED BY: \_\_\_\_\_

Would you prefer receiving your newsletter by email? YES \_\_\_ NO \_\_\_

If YES to what e-mail address ? \_\_\_\_\_

Number of checks 25,00\$  15,00\$  8,00\$   
Couple Single Student

SIGNATURE: \_\_\_\_\_