



Les Vétérans de l'Armée, la Marine et l'Aviation du Canada

DEMANDE D'ADMISSION

"Épaule contre Épaule"

Association fondée en 1840

Constituée en 1917
et agrandie par décrets
du Parlement du Canada

ADMISSION À TITRE DE MEMBRE:
ACTIF _____ ou **ASSOCIÉ** _____

BUREAU PRINCIPAL
6 Beechwood Avenue, Suite 2
OTTAWA, ONTARIO K1L 8B4

Nom d' Unité : _____ No d' Unité: _____ Date : _____

À l'association des Vétérans de l'armée, la marine et l'aviation du Canada,

Je vous soumetts par la présente ma demande d'admission et m'engage, si elle est acceptée, à me soumettre aux règlements et statuts de l'Association ainsi qu'à faire miens ses buts et objectifs, à savoir: 1) l'assistance aux Vétérans invalides; 2) l'assistance aux Vétérans des guerres précédentes; 3) l'assistance aux veuves et orphelins de tous les Vétérans; 4) l'entière réadaptation de Vétérans dans la mesure compatible avec les possibilités du Canada; 5) des activités de nature à améliorer les conditions de vie au Canada, et plus spécialement en enseignant aux jeunes la façon de se comporter en bons citoyens et à diriger les destinées de ce grand pays; je promets de plus de maintenir, comme par le passé, mon entière fidélité envers Sa Majesté la reine Elizabeth II ainsi qu'envers ses héritiers et successeurs.

Je déclare solennellement que les renseignements figurant ci-après sont exacts:

(LETTRES MAJUSCULES, S.V.P.)

Grade et/ou nom prénoms: _____ Date Naissance DD / MM / YYYY No de Tel: _____

Domicile: _____ Ville: _____ Province: _____

Email : _____ Code Postal: _____

Profession : _____ contact d'urgence : _____ numéro de contact : _____

Pour Membres Actif

Date de l'engagement: DD / MM / YYYY Date de libération: DD / MM / YYYY # Matricule : _____

Corps, Régiment, Unité : _____ État de services: _____

Médailles et décorations: _____

Avez-vous déjà été suspendu ou expulsé d'une association de Vétérans? Oui/Non _____

Dans l'affirmative, précisez à l'autre côté de cette page :

Je signe cette déclaration solennelle en conscience qu'elle est conforme à la vérité.

Signature du postulant : _____

Acceptation proposée par: _____ et appuyée par: _____

CERTIFICAT DU COMITÉ D'EXAMEN

Nous, soussignés, ayant dûment examiné cette demande ainsi que le certificat de licenciement ou tout autre document à l'appui de celle-ci, déclarons que les renseignements y contenus nous permettent de déclarer le postulant admissible comme membre de notre Association.

Président: _____ Sociétaire: _____ Sociétaire: _____

Date de l'examen: DD / MM / YYYY Date de l'approbation: DD / MM / YYYY Date de l'initiation: DD / MM / YYYY