

<p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ABONNEMENT</p> <p>Cotisation annuelle : 10 \$ Un reçu officiel est remis pour tout don additionnel M. ___ Mme ___ Autre ___</p> <p>Nom : _____ (Prénom) (Initiale) (Nom de famille)</p> <p>Adresse : _____ (Numéro civique, rue, appartement, C.P.)</p> <p>_____ (Ville, province, code postal)</p> <p>Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____</p> <p>Les renseignements personnels que demande la Société du Musée national de l'aviation servent à la gestion des affaires courantes et ne sont divulgués qu'au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada.</p>	<p>Les chèques ou mandats sont à l'ordre de :</p> <p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation</p> <p style="text-align: center;">Suite 131 99, Cinquième avenue Ottawa ON K1S 5P5 Canada</p> <hr/> <p>Téléphone : (613) 730- 6885 Télécopie : (613) 730-5850 Courriel : nams@magma.ca</p>
---	---

<p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ABONNEMENT</p> <p>Cotisation annuelle : 10 \$ Un reçu officiel est remis pour tout don additionnel M. ___ Mme ___ Autre ___</p> <p>Nom : _____ (Prénom) (Initiale) (Nom de famille)</p> <p>Adresse : _____ (Numéro civique, rue, appartement, C.P.)</p> <p>_____ (Ville, province, code postal)</p> <p>Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____</p> <p>Les renseignements personnels que demande la Société du Musée national de l'aviation servent à la gestion des affaires courantes et ne sont divulgués qu'au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada.</p>	<p>Les chèques ou mandats sont à l'ordre de :</p> <p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation</p> <p style="text-align: center;">Suite 131 99, Cinquième avenue Ottawa ON K1S 5P5 Canada</p> <hr/> <p>Téléphone : (613) 730- 6885 Télécopie : (613) 730-5850 Courriel : nams@magma.ca</p>
---	---

<p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ABONNEMENT</p> <p>Cotisation annuelle : 10 \$ Un reçu officiel est remis pour tout don additionnel M. ___ Mme ___ Autre ___</p> <p>Nom : _____ (Prénom) (Initiale) (Nom de famille)</p> <p>Adresse : _____ (Numéro civique, rue, appartement, C.P.)</p> <p>_____ (Ville, province, code postal)</p> <p>Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____</p> <p>Les renseignements personnels que demande la Société du Musée national de l'aviation servent à la gestion des affaires courantes et ne sont divulgués qu'au Musée de l'aviation et de l'espace du Canada.</p>	<p>Les chèques ou mandats sont à l'ordre de :</p> <p style="text-align: center;">Société du Musée national de l'aviation</p> <p style="text-align: center;">Suite 131 99, Cinquième avenue Ottawa ON K1S 5P5 Canada</p> <hr/> <p>Téléphone : (613) 730- 6885 Télécopie : (613) 730-5850 Courriel : nams@magma.ca</p>
---	---