



**ASSOCIATION DES VÉTÉRANS DU VIETNAM, QUÉBEC**  
**CANADIAN VIETNAM VETERANS ASSOCIATION, QUEBEC**  
*Carte de membre – Membership application*

*Période de validité* : Janvier \_\_\_\_\_ à décembre \_\_\_\_\_

Annual membership period : January \_\_\_\_\_ to December \_\_\_\_\_

Coût d'adhésion: Simple 25\$  Couple 45\$   
*S.V.P. poster votre paiement à l'adresse mentionnée ci-contre :*

Membership dues are 25\$ - Couple 45\$  
Please mail your payment payable to :

CANADIAN VIETNAM VETERANS ASSOC. QUEBEC  
secrétariat de CVVQ-AQVW  
3040 Demers Mascouche J7K 1Z7

*Nom de famille / Family name* \_\_\_\_\_ *Prénom / First name* \_\_\_\_\_ *Surnom / Nickname* \_\_\_\_\_

*Adresse résidence / Home Address* \_\_\_\_\_ *Ville & Code Postal / City* \_\_\_\_\_ *Province-Pays / Province-State* \_\_\_\_\_

*Téléphone-Cell / Home phone-Cell.* \_\_\_\_\_ *Bureau / Office* \_\_\_\_\_ *Courriel / E-mail* \_\_\_\_\_

*Date de naissance / Date of birth* \_\_\_\_\_ *Citoyenneté actuelle / Actual citizenship* \_\_\_\_\_

**\*\*\* S.V.P. cocher la case appropriée / Please check appropriate box \*\*\***

- Vétéran Guerre du Vietnam*  
Vietnam War Veteran
- Vétéran du Vietnam (Era)*  
Vietnam Veteran Era
- Vétéran autre guerre*  
Veteran which War
- Militaire ou ex-militaire*  
Military or ex-military
- Membre supporteur ou Honorifique*  
Supporter Member or Honorary

*Années de service / Years of service* \_\_\_\_\_ *No. enregistrement / Service number* \_\_\_\_\_

*Service militaire – Unités & dates / Branch or service – Units served & dates*

- Adhésion membre AQVW*  
CVVQ Membership application
- J'inclus ma copie de la formule DD214 (si requis)*  
I enclose a copy of form DD214 (if applicable)
- Demande que AQVW obtienne copie de mon DD214 des services militaires Américains*  
I request CVVQ to obtain a copy of my DD214 form from the U.S. Military records
- Je désire participer aux activités de l'AQVW*  
I wish to attend CVVQ activities
- Si je suis accepté, je désire être membre du Conseil d'administration*  
If accepted by CVVQ, I would like to be a member of the Board of Directors
- Renouvellement de membre de l'AQVW*  
CVVQ Membership renewal.

DATE : \_\_\_\_\_

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