The Royal Canadian Armoured Corps Association (Cavalry)
l'Association du Corps blindé royal canadien (Cavalerie)

APPLICATION FOR LIFE MEMBERSHIP
APPLICATION POUR MEMBRE À VIE

Date _____

_____
(Christian name/*nom*) (Initials/Initiales) (Surname/S*urnom*)

Rank/*Grade* _____ Decorations/*Décorations* _____

_____
(Residence address & postal code/*Adresse civile & code postal)*

Tel/*Tél* _____
(Area Code) (Business/*Bureau)* (Residence/*Civile*)

Email/*Courriel* _____

Regimental affiliation/*Appartenance régimentaires* _____

I agree to have my personal contact information published in the RCAC Directory
J'autorise la publication de mes informations de contact personnel dans le directoire du Corps blindé royal canadien (CBRC)

Signature _____

Fee/*coût*: $150.00

Payable to/*Payable à:* The Royal Canadian Armoured Corps Association/l'Association du Corps blindé royal canadien

Mail to /Envoyer par post à: Mr S Barrette
Treasurer
Royal Canadian Armoured Corps Association
652 Westluke Ave
Côte Saint-Luc, Quebec H4X 1P7