



CFB WAINWRIGHT MESSES

DEMANDE D'ADHÉSION EN TANT QUE MEMBRE ASSOCIÉ

Demande d'adhésion en tant que membre associé: _____ Date: _____

Nom complet du demandeur: _____

Nom complet du conjoint (le cas échéant): _____

Adresse postale du demandeur (y compris le code postal): _____

Numéro de téléphone préféré: _____

Autre numéro de téléphone: _____

Adresse e-mail préférée: _____

Notice biographique du candidat : - À remplir par le parrain :

Veillez inclure une brève description du candidat, qui peut inclure des informations telles que depuis combien de temps vous connaissez le candidat, ses antécédents, votre expérience avec lui et son lien avec le désordre, ou si et pourquoi vous pensez que ce membre serait un bon ajout à la mess.

Nom du sponsor: _____ Rang: _____ Signature: _____

Numéro de téléphone: _____

Commentaires et signature du président du comité du mess:

Demande

Accepté / Refusé

par le comité des mess (Date) _____

PMC Nom: _____ PMC Signature: _____

**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli à +WRT Mess Bookings ou au bureau administratif du mess.
wainwrightmesses@cfmws.com**