



Formulaire d'inscription

---

---

Je demande mon admission à l'ACVFPNU dans la Succursale: \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Initiales: \_\_\_\_\_

Naissance: DATE : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_ Citoyenneté: \_\_\_\_\_

Date d'enrôlement: \_\_\_\_\_ Date de libération \_\_\_\_\_ Service Number: \_\_\_\_\_

Branche du service : \_\_\_\_\_

---

---

Année(s) : \_\_\_\_\_ Théâtre(s) d'opération avec les Forces de Paix de l'ONU : \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

---

---

Médailles et Décorations: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

Êtes-vous présentement en Service \_\_\_\_\_ ou Retiré \_\_\_\_\_ des Forces canadiennes: \_\_\_\_\_ de la GRC : \_\_\_\_\_ de la Force

de Police : \_\_\_\_\_ ou autre: \_\_\_\_\_ (alors, expliquez) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

S.V.P., nommez les associations auxquelles vous appartenez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

Votre signature: \_\_\_\_\_ Date de demande : \_\_\_\_\_

Adresse postale: (No de rue et appartement) \_\_\_\_\_

Ville / Municipalité: \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

No tél. à la maison : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

**NOTEZ S.V.P.**

1. Votre cotisation et la preuve de participation avec l'ONU doivent accompagner cette demande. (les photocopies sont acceptées)
2. Si votre demande s'adresse au Chapitre du QG, votre cotisation initiale est de \$30.00. Si vous vous adressez à une Succursale, vérifiez le montant de la cotisation auprès de la direction de cette Succursale.
3. Si vous n'avez pas de preuve de votre service avec les Forces de l'ONU, votre parrain doit pouvoir certifier par écrit qu'il connaît personnellement vos états de service.
4. Un candidat d'adhésion comme membre **régulier** doit être citoyen canadien et avoir reçu la Médaille de Gardien de la Paix ou doit pouvoir fournir la documentation pour prouver ses états de service avec les Missions de Paix.
5. Un candidat d'adhésion comme membre **associé** doit fournir la preuve de service avec une Mission de Paix approuvée par le gouvernement, ou dans le cas d'un Immigrant, une preuve de service de la part de son ancien gouvernement.

**VÉRIFICATION de l'INFORMATION et  
APPROBATION de la DEMANDE par le SUCCURSALE**

Nom du parrain en lettres d'imprimerie : \_\_\_\_\_

Sa signature : \_\_\_\_\_ Numéro de membre du parrain : \_\_\_\_\_

Preuve de Service avec l'ONU vérifiée: \_\_\_\_\_ Si non vérifiée, une attestation écrite est attachée ici \_\_\_\_\_

La demande est approuvée par la Succursale : \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_

Catégorie de la demande du membre : RÉGULIER : \_\_\_\_\_ ASSOCIÉ: \_\_\_\_\_ HONORAIRE : \_\_\_\_\_

S'il s'agit d'une demande de MEMBRE HONORAIRE, svp, joignez ici : une BIOGRAPHIE DU CANDIDAT \_\_\_\_\_ et

l'énoncé prouvant que le candidat devrait être accepté comme MEMBRE HONORAIRE, dûment signé par le Président : \_\_\_\_\_

**À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION NATIONALE SEULEMENT**

\_\_\_\_\_  
(NOM de la Succursale)

\_\_\_\_\_  
(Date de la réception de la demande)

Demande acceptée et enregistrée au Bureau central de l'ACVFPNU : \_\_\_\_\_

Numéro de membre du candidat : \_\_\_\_\_

**EXPÉDIEZ VOTRE DEMANDE AU BUREAU DE VOTRE SUCCURSALE**

**OU À**

Canadian Association of Veterans in United Nations Peacekeeping  
L'Association Canadienne des Vétérans des Forces de Paix des Nations-Unies  
B.P./P.O. Box 46026  
2339 Chemin Ogilvie Road  
Gloucester, Ontario, Canada  
K1J 9M7

CAVUNP Home Web Page: [www.peacekeeper.ca/cavunp.html](http://www.peacekeeper.ca/cavunp.html)  
National Headquarters E-Mail Address: [cavunp@rogers.com](mailto:cavunp@rogers.com)