



Formulaire d'adhésion INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION IPA Montérégie, Région 15

702, Raymond, Saint-Jean-Sur-Richelieu QC J3B 4Y5, <http://www.ipamonteregie.ca>

Nom : _____ Prénom : _____ Rang/Titre : _____
Adresse rés. : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone rés. : _____ Travail : _____ Courriel : _____
Taille : _____ Poids : _____ Couleur des cheveux : _____ Couleur des yeux : _____
Date de naissance : AAAA/MM/JJ _____ Date d'embauche : AAAA/MM/JJ _____
Nom du Service de police/Agence : _____
Détachement : _____ Tél. : _____ Mobile : _____
Langues parlées (autre que le Français) : _____
Date de mise à la retraite (si retraité(e)) : Année : _____ Mois : _____ Jour : _____
Avez-vous déjà été membre de l'IPA? OUI ☐ NON ☐ Numéro initial de membre : _____

**Membre régulier
35\$ annuellement**

Le *membership* est ouvert aux policiers, aux membres de la police militaire des Forces armées canadienne, aux agents des Services frontaliers canadiens, aux constables spéciaux, agents de la faune, policiers cadets assermentés comme agent de la paix, actifs ou retraités, et plusieurs autres.

Par la présente, je confirme que j'endosse les buts et objectifs de l'International Police Association tel que spécifiés dans sa Constitution, et que je me conformerai aux règlements de l'IPA, section canadienne et de la Région. Si accepté(e), je ferai en sorte de faire progresser l'œuvre de l'Association en remplissant mes devoirs de membre. J'autorise l'International Police Association à confirmer et vérifier mon statut authentique de policier ou d'agent de l'Agence mentionnée ci-haut.

Signature du candidat : _____ Date : AAAA/MM/JJ _____
Recommandé(e) par : _____ No. : de membre IPA _____
Région IPA : _____ 15 Montérégie _____ Service/Agence : _____

Faire un chèque payable à : IPA Montérégie Région 15 et le poster à notre adresse que vous voyez ci-haut.

Virement interac possible à partir de votre compte bancaire. Info : ipar15registraire@gmail.com

(Nous demandons aussi une photographie récente de vous pour notre dossier)

Le formulaire et une photo électronique peut être envoyés via courriel à : ipar15registraire@gmail.com

Sur acceptation de sa demande d'adhésion, chaque membre régulier recevra une carte de membre international de l'IPA qui confirme officiellement son statut de membre, une épinglette et un autocollant pour le véhicule.

(À l'usage exclusif du bureau)

Date d'inscription: _____ IPA No. : de membre : _____
Approuvé par : _____ Remarques: _____