|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BULLETIN D’ADHESION POUR L’ANNEE 2021**  ***MEMBERSHIP FOR YEAR 2021***  Nom/*Last name*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom /*First name*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Grade/*Rank*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse/ *Home address*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ville/ *City*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Etat/*State*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal/*ZIP*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone/*Phone*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Contribution pour l’année 2021 / *Contribution for 2021*:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Annual Fee | Silver Circle | Gold Circle | Platinum Circle | Benefactor | | $60 | $100 + | $200 + | $300 + | $500 + |   Merci de bien voloir verser votre cotisation en envoyant un chèque libellé **AAMFOM** à l’adresse suivante :  Yahne Miorini, Secrétaire  AAMFOM  8233 Old Courthouse Rd, Suite 340  Vienna, VA 22182  Pour ceux qui sont en retard dans leurs cotisations/*For the ones who may be behind in their payment* :  Contribution pour l’année 2021/ *Contribution for 2021*: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |