ASSOCIATION DES CHEFS DE POLICE DES PREMIÈRES NATIONS FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RENOUVELLEMENT

NOM :	**PRÉNOM :**
TITRE / GRADE :	**TAILLE DU SERVICE :**
SERVICE DE POLICE / ORGANISME :	
ADRESSE POSTALE :	**VILLE :**
PROVINCE :	**CODE POSTAL :**
N° de tél. :	**N° de téléc. :**
Courriel :	

TYPE DE MEMBRE – FRAIS :
(cocher un choix)

☐	**150,00 $**	**actif**
☐	**150,00 $**	**associé**
☐	**150,00 $**	**supporter**

TYPE D'INSCRIPTION :
(cocher un choix)

☐	**Nouveau membre**
☐	**Renouvellement**

Toute inscription d'un membre associé doit être appuyée par deux (2) membres actifs de la FNCPA.

APPUYÉE PAR : **1)** _____

2) _____

Veuillez joindre les frais d'inscription avec le formulaire. Les chèques doivent être préparés à l'ordre de l'Association des chefs de police des Premières Nations.

Veuillez soumettre votre demande avant le 1er mars, à :

Dale Davis
Directeur exécutif
Association des chefs de police des Premières Nations
a/s du Service de police des Six Nations
C.P. 157
OHSWEKEN (Ontario) N0A 1M0