



MEMBERSHIP APPLICATION 2010

DEMANDE DE PERMIS DE MODÉLISTE 2010



MODEL AERONAUTICS ASSOCIATION OF CANADA / MODÉLISTES AÉRONAUTIQUES ASSOCIÉS DU CANADA
5100 SOUTH SERVICE RD., UNIT #9, BURLINGTON ON L7L 6A5
www.maac.ca maachq@on.aibn.com Tel: (905) 632-9808 Fax: (905) 632-3304

MAAC # _____ 1 Year / An 1/2 Year / An 15 months / 15 mois 3 Years / Ans

New & 10+ Year Former Member
nouveau membre / de plus de 10 ans

Member Type / Type d'adhésion	Jan 1 - Dec 31/10	Sep 1/10 - Dec 31/10	Sep 15/10 - Dec 31/11	Jan 1/10 - Dec 31/12
Open Member/Membre Régulier (with magazine / avec la revue) <small>(18 years or over as of Jan 1/10 / 18 ans et plus au 1 janvier)</small>	<input type="checkbox"/> \$75.00	<input type="checkbox"/> \$37.50	<input type="checkbox"/> \$75.00	<input type="checkbox"/> \$203.00
Junior Member/Membre Cadet (no magazine / sans la revue) <small>(Under 18 years as of Jan. 1/10 / Moins de 18 ans au 1 janvier)</small>	<input type="checkbox"/> \$10.00	<input type="checkbox"/> \$5.00	<input type="checkbox"/> \$10.00	N/A
Junior Member/Membre Cadet (with magazine / avec la revue)	<input type="checkbox"/> \$21.00	<input type="checkbox"/> \$10.50	<input type="checkbox"/> \$21.00	N/A

(CDN residents only)
(uniquement pour résident Canadien)

GST included in fees shown / La TPS est incluse dans la cotisation. GST # R127633378
Current year fees are non-refundable. The rights of membership shall terminate on Dec. 31st of the year printed on the membership card unless otherwise terminated in accordance with the constitution/bylaws or policies of the organization. Cotisation annuelle non remboursable. Les droits d'adhésion se terminent le 31 décembre de l'année imprimée sur la carte de membre à moins que le contrat soit résilié pour des raisons de constitution/règlements ou directives de l'association.

Birthdate / Date de naissance: _____ / _____ Language/Langue (E/F) _____ Occupation / Emploi _____
month/mois day/jour year/année

Birthdates are required for verification of member type and kept confidential
Date de naissance requise pour vérification, renseignements confidentiels

Bi-monthly publication is supplied to members commencing at renewal
Les publications bimensuelles sont envoyées à tous les membres à partir du renouvellement

Name / Nom: _____
First / Prénom Initial / Initiale Last / Nom

Address / Adresse: _____
Street, Avenue, Blvd, rue, chemin, etc. Unit / app #

City / Ville: _____ Province: _____ Postal Code Postal: _____

I AM A RESIDENT OF / JE SUIS UN RÉSIDENT DU: CANADA UNITED STATES / ETATS-UNIS OTHER

(Provide AMA number to verify status/Numéro d'adhésion du AMA pour vérification)

Home / résidentiel TEL: _____ FAX: _____ EMAIL / COURRIEL: _____

Work / travail TEL: _____ FAX: _____ EMAIL / COURRIEL: _____

MAAC CLUB AFFILIATION(S) / CLUB AFFILIÉ à MAAC: _____

How did you become aware of MAAC? Friend/Ami Family/Famille Club Radio/TV Web
Comment avez-vous connu MAAC? Hobby Show: _____ Hobby Shop: _____

Interest Category / Catégories d'intérêts

(please check all that apply / cochez les cases appropriées):

- Sport (just for fun/juste pour le plaisir)
- R/C Float Plane / Hydravion à flotteurs R/C Helicopter / Hélicoptère
- R/C Precision Aerobatics / Acrobatie de précision
- R/C Scale Aerobatics / Acrobatie à l'échelle R/C Pylon / Pylône
- R/C Sailplane / Planeur R/C Scale Sailplane / Maquette de planeur
- R/C Scale / Maquette R/C Giant Scale / L'échelle géante
- R/C Open Combat / Combat libre R/C Scale Combat / Combat de copies volantes
- Control Line / Vol circulaire Control Line Stunt / Vol circulaire acrobatique
- Electric Aircraft / Maquettes électriques Free Flight Outdoor / Vol libre extérieur
- Free Flight Indoor / Vol libre intérieur Jet / Avion à réaction
- Rocket / Fusée R/C Car / R/C Auto
- SAM (Society of Antique Modelers / société des anciens modélistes)
- R/C Boat / R/C Bateau R/C Indoor / Vol intérieur télécommandé

Primary Interest / Intérêt principal: _____

Do you compete in any of the above categories?

Participez-vous à des compétitions dans une catégories ci-haut mentionnées?

Local / Locale Regional / Régionale National / Nationale International / Internationale

What event / Quel événement? _____

(World Championship competitors use FAI designation / Utilisez l'identification "FAI" si vous êtes un compétiteur de classe mondiale)

I wish to make a donation / Dons:

Museum Fund / Musée	\$ _____
Team Travel Fund / Fonds de voyage pour équipe	\$ _____
Competition Fund / Fonds pour compétition	\$ _____
Flying Field Protection Fund / Fond de la Protection des Champs	\$ _____
Other MAAC Causes (specify) / Autre (spécifiez)	\$ _____
Total	\$ _____

Method of Payment / Méthode de Paiement:

VISA Mastercard Cheque Enclosed/Chèque Inclus

Card #: _____

Exp.: _____

SIGNATURE: _____

(MEM/COTISATION) + (CONFIRM) + (DONATION/DONS) + (OTHER/AUTRE) = (TOTAL)

fax/email confirmation carries a \$5.00 service fee.
Pour une confirmation par fax ou courriel, il y aura un frais de service de \$ 5.00.

Please send me a fax/email confirmation. My number/address is below.
Bien vouloir me faire parvenir une confirmation par fax ou courriel à l'adresse ou numéro ci-dessous mentionné.

Fax / email/courriel: _____

I acknowledge that membership in the Model Aeronautics Association of Canada provides me with insurance coverage while operating my model at a registered club field or sanctioned event (in the Country in which I am participating) only.

I will report any incident without delay. I acknowledge that as a member I am responsible for \$500 of the \$2500 insurance deductible when I have caused an incident to occur. (Should the incident occur at your club field, the club is responsible for half and the member the second half of \$500. The member/club portion of the deductible is payable to MAAC at the time of reporting).

I understand that engaging in air modeling activities may be dangerous. I have read and will abide by the rules and regulations that have been established, or will in future be established, by the Model Aeronautics Association of Canada. I understand that my failure to comply with the rules and regulations of MAAC may result in denial of my membership and/or in failure of insurance coverage for any damages or claims. I also acknowledge that while operating a model aircraft in any of the 50 United States, insurance coverage will be provided by the Model Aeronautics Association of Canada and I will abide by both the AMA and MAAC Safety Codes. Where the two codes are in disagreement, the more stringent of the two shall apply. I will use only approved United States frequencies for radio control aircraft while flying in the 50 United States.

SIGNATURE: _____

Je reconnais que mon adhésion au MAAC me fournit une couverture d'assurance seulement lorsque j'opère mon modèle télécommandé à un club enregistré ou un événement sanctionné (dans le pays où je participe).

Je déclarerai tout incident sans délai. En tant que membre, je reconnais que je devrai effectuer un paiement de 500,00\$ pour le déductible d'assurance de 2500,00\$ lorsque j'ai causé un incident. (Si l'incident survient à votre club, ce dernier est responsable de la moitié du déductible de 500,00\$ du membre. La portion membre/club du déductible est payable à MAAC au moment de la déclaration de l'incident).

Je conviens que la pratique de l'aéromodélisme peut causer certains dangers. J'ai lu et je respecterai les règlements qui sont présentement établis, ou le seront dans le futur, par l'Association. Je comprends qu'à défaut d'observer le Code de Sécurité, ceci pourrait résulter en la perte de la couverture d'Assurance pour tous dommages ou réclamations. Je reconnais aussi que lorsque je ferai voler un modèle dans n'importe lequel des 50 états des États-Unis, je serai couvert par l'assurance de l'Association et j'obéirai au Code de Sécurité du MAAC ainsi que celui du AMA. S'il y a un conflit entre les deux Codes, le plus sévère des deux sera de rigueur, et que j'utiliserai uniquement les fréquences approuvées par les États-Unis pour les modèles télécommandés.

DATE: _____

parent or guardian must sign if applicant is under the age of 18 and agrees to provide the appropriate supervision to the applicant
Le parent ou tuteur du candidat âgé de moins de 18 ans doit signer et accepter d'offrir la surveillance adéquate au candidat

Please allow 3-5 weeks for application to be processed
Prévoir 3 à 5 semaines pour réception du permis.