



SUBSCRIPTION APPLICATION
the Quarterly

If you wish to subscribe or donate a subscription as a gift, please complete this form, place in a stamped envelope with your cheque payable to *the Quarterly* and mail to the address below:

DO NOT SEND CASH IN THE MAIL.

The *Quarterly* magazine
1 Sandridge Road
Bldg. "E", Room 205
Ottawa, ON, Canada
K1A 0R2



AVIS D'ABONNEMENT
la Trimestrielle

Si on désire s'abonner ou donner un abonnement en guise de cadeau, remplir l'avis d'abonnement ci-dessous, le placer dans une enveloppe affranchie avec le paiement et poster le tout à l'adresse suivante :

NE PAS ENVOYER D'ARGENT PAR LA POSTE .

la Trimestrielle
1 chemin Sandridge
Édifice E, bureau 205
Ottawa, ON, Canada
K1A 0R2

FOR: POUR :		Surname - Nom de famille		Initials - Initiales		Tel./Tél.: ()		Reg. No. (if applicable) Matr. (s'il y a lieu)		Pension No. (if applicable) Numéro de pension (s'il y a lieu)			
Address - Adresse				City - Ville				Province/State - Province/État		Country - Pays		Postal Code - Code postal	
<input type="checkbox"/> New Abonnement		<input type="checkbox"/> English Anglais		<input type="checkbox"/> Pay Deduction (Members only) Retenues sur la solde (Membres seulement)		<i>Subscription rates*</i> Canadian Destination: \$40.00/year (includes taxes); United States Destinations: \$48.00/year; Foreign Destinations: \$54.00/year <i>Single Issues:</i> Canada (\$10.00, includes taxes); U.S. (\$12.00); Foreign (\$13.50) *All rates quoted above are in Canadian (CDN) funds. <i>Prix*</i> Canada : 40,00 \$ par année (taxes comprises); États-Unis : 48,00 par année; Étranger : 54,00 \$ par année <i>Numéro unique :</i> Canada (10.00 \$, taxes comprises); É.-U. (12,00 \$); Étranger (13,50 \$) *Tous les prix mentionnés sont en monnaie canadienne (CAN)							
<input type="checkbox"/> Renewal Renouvellement		<input type="checkbox"/> French Français		<input type="checkbox"/> Pension Deduction (Pensioners only) Retenues - pension (membres retraités seulement)									
<input type="checkbox"/> 1 Year Année		Cheque/Money Order/ <i>Credit card</i>		<input type="checkbox"/> Cheque/Money Order Chèque/Mandat poste									
<input type="checkbox"/> 2 Years Ans		Chèque/mandat poste/ <i>Numéro de carte</i>		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard									
IF A GIFT (donor's name) - S'IL S'AGIT D'UN CADEAU (nom du donateur)						Telephone/Téléphone : ()		Reg. No. (if applicable) Matr. (s'il y a lieu)		Pension No. (if applicable) Numéro de pension retraite (s'il y a lieu)			
Address - Adresse				City - Ville				Province/State - Province/État		Country - Pays		Postal Code - Code postal	
RCMP MEMBERS & PENSIONERS ONLY RÉSERVÉ AUX MEMBRES ET AUX RETRAITÉS DE LA GRC				I authorize Payroll/Pension Deductions J'autorise les retenues sur la solde				Signature					
Credit Card Number/ Numéro de carte :						Expiry Date/Date d'expiration :							
Authorizing Signature/Signature d'autorisation :													

01-01-03

RCMP Veterans' Association - the Quarterly
Association des anciens de la GRC - la Trimestrielle
Information/Information: (613) 993-3738 Fax/Télécopieur: (613) 993-4353
Toll Free/Sans frais: 877-215-3469