

# Membership Dues Renewal/Renouvellement d'adhésion

January 1 to December 31, 2010 / du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2010

Please return your payment to/Veuillez faire parvenir votre paiement à :

La Société Mensa Canada Society  
PO Box 1570, Kingston ON K7L 5C8

Renew by email, fax or phone!/Renouvelez par courriel, par télécopieur ou par téléphone !

Web site: [www.canada.mensa.org](http://www.canada.mensa.org)

Email/Courriel: [mena@eventsmgt.com](mailto:mena@eventsmgt.com)

Fax/Télécopieur: 613-531-0626

Telephone/Téléphone: 613-547-0824

Name/Nom \_\_\_\_\_

Address/Adresse \_\_\_\_\_

Postal code/Code postal \_\_\_\_\_

Telephone/Téléphone \_\_\_\_\_

Email/Courriel \_\_\_\_\_

*I agree that data will be used in accordance with the Mensa Canada privacy policy and understand that opting out may require reduction of available member benefits. / J'accepte que mes données soient utilisées en accord avec la politique du respect de la vie privée de Mensa Canada et je comprends que renoncer à cette utilisation peut entraîner la diminution des services disponibles pour les membres.*

*Isolated members:* I wish to receive  communication from \_\_\_\_\_ local group OR  
 a subscription to *Isolated M* magazine (only available in English)

*Membres isolés:* Je veux recevoir  la correspondance de la section locale \_\_\_\_\_  
OU  l'abonnement à *Isolated M* (seulement disponible en anglais)

**Membership Directory:** If you wish to be excluded entirely, or wish to have only certain fields excluded, you must notify the office of the Mensa Canada Society in writing. / **Annuaire des Membres :** Si telle est votre volonté, soit d'être exclus totalement ou en partie, veuillez en aviser le bureau de la société de Mensa Canada.

	Individual/Personne	Student/Étudiant(e)*	Family/Famille
One year/Un an	<input type="checkbox"/> \$60	<input type="checkbox"/> \$38	<input type="checkbox"/> \$82
Two years/Deux ans	<input type="checkbox"/> \$110	<input type="checkbox"/> \$70	<input type="checkbox"/> \$150

\*Full-time student as of December 31 of the previous membership year/  
Étudiant(e) à temps plein avant le 31 décembre de l'année précédente

Renewal/Renouvellement	\$ _____
General donation/Contribution volontaire	\$ _____
Julie Richards/Wendy Marsh Memorial Fund/Fonds commémoratif	\$ _____
Donation to Mensa Canada Scholarship Program*/ Don au Programme de bourses d'études Mensa Canada*	\$ _____
Total	\$ _____

\*You will receive a receipt for tax purposes/Vous recevrez un reçu pour fins d'impôts

Cheque/Chèque  Visa  Mastercard  American Express

Card Number/Numéro de carte \_\_\_\_\_

Expiry date/Date d'expiration \_\_\_\_\_

Name on card \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_