

# Membership Renewal/Renouvellement d'adhésion

## January 1 to December 31, 2019 / du 1er janvier au 31 décembre 2019

Please send your payment to:  
Veuillez faire parvenir votre paiement à:

**La Société Mensa Canada Society**  
386 Broadway Suite 503  
Winnipeg, MB R3C 3R6

Renew by fax or mail!  
Renouvelez par courriel, par télécopieur ou par courrier!

**Fax/Télécopieur: 204-947-9767**  
**Telephone/Téléphone: 1-844-202-6761**

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

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

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

Telephone/Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Non-published personal data. I agree that data will be used in accordance with the Mensa Canada privacy policy and understand that opting out of having personal data published on internal Mensa lists may result in 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 l'inscription de renseignements personnels dans des listes de Mensa 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"/> \$75	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$95
Two years/Deux ans	<input type="checkbox"/> \$135	<input type="checkbox"/> \$95	<input type="checkbox"/> \$175

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

MC2 in electronic form only/ MC2 seulement en format électronique

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‡	\$ _____
<small>‡You will receive a receipt for tax purposes/Vous recevrez un reçu pour fins d'impôts</small>	
<b>Total</b>	<b>\$ _____</b>

Cheque/Chèque       Visa       Mastercard

Card Number/Numéro de carte \_\_\_\_\_ Expiry date/Date d'expiration \_\_\_\_\_ V-Code: \_\_\_\_\_

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