



**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 ( <b>Members only</b> ) Retenues sur la solde ( <b>Membres seulement</b> )	<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 ( <b>Pensioners only</b> ) Retenues - pension ( <b>membres retraités seulement</b> )				
<input type="checkbox"/> 1 Year Année	<input type="checkbox"/> Cheque/Money Order/ <i>Credit card</i>	<input type="checkbox"/> Cheque/Money Order Chèque/Mandat poste				
<input type="checkbox"/> 2 Years Ans	<input type="checkbox"/> 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
<b>RCMP MEMBERS &amp; PENSIONERS ONLY</b> <b>RÉSERVÉ AUX MEMBRES ET AUX RETRAITÉS</b> <b>DE LA GRC</b>		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**