

PCOC Card Order / Demande de carte CCEP

Complete as much information as possible & email to PCOC@sailing.ca
Complétez autant d'informations que possible & envoyer à PCOC@sailing.ca
* Indicates mandatory information / * Indique des informations obligatoires



1. Information / Information

*Name/ Nom: _____

*Email / Courriel: _____

*Current Address/ Adresse Actuelle: _____

*Date of Birth (yy/mm/dd) / _____ / _____ / _____

*Date de naissance (aa/mm/jj) (Year/ année) (Month/mois) (Day/jour)

PCOC # / No. CCEP _____

2. Information Changes / Changements d'information

Change of name / Changement de nom

Previous / Précédente _____

Current / Actuelle _____

Please include change of name certificate / Veuillez inclure le certificat de changement de nom

Number of Cards Requested / Total Payment /
Nombre de cartes demandées Paiement total _____

Include a payment of \$21.00 (HST included) payable to Sail Canada by cheque, Visa or Mastercard. When ordering more than 1 card per person, each additional card is \$10.50 (HST included) / Veuillez inclure un paiement de 21,00 \$ (taxes incluses) par chèque, Visa ou Mastercard. Si vous commandez plus qu'une carte par personne, chaque carte additionnelle coûte 10,50 \$ (taxes incluses).

3. Payment Information / Renseignements pour le paiement

Mastercard VISA VISA Debit AMEX

Card No. / No de la carte _____

Exp _____ / _____

Name on Card _____ Signature _____

¹⁰ Cheque Enclosed & made payable to Sail Canada

Mail To / Envoyer à: Sail Canada | Voile Canada 53 Yonge St, Kingston, ON K7M 6G4