





## **Ontario Liberal Party** Parti libéral de l'Ontario

Return to | Retourner à:

Ontario Liberal Party 10 St Mary Street, Suite 210, Toronto, ON M4Y 1P9

Parti libéral de l'Ontario 10, rue St Mary, bureau 210, Toronto ON M4Y 1P9



## **Application Form** Formulaire d'application

Please print all information Veuillez écrire en lettres moulées

Name of Association or Club   Nom de l'Association ou du Club	
Ontario Liberal Party	Hors de la circonscription
EMAIL   COURRIEL	
cshep@persona.ca	
Mr/Mrs/Ms M/Mme/Mile GIVEN NAMES   PRÉNOMS*	
Mr. GARY	
FAMILY NAME OR SURNAME   NOM DE FAMILLE*	
SHEPHERD	
HOME ADDRESS   ADRESSE DU DOMICILE*	
Street or rural route   Rue ou route rurale*  41 ST.GEORGE STREET EAST, P.O.BOX 4	Apt. no No app. Province* Postal Code Code Postal*  ON K0C1A0
City or Town   Ville*	
ALEXANDRIA	Official Language   Langue officielle ☐ English ☐ Français
Residence telephone   Téléphone au domicile Work Telephone   Téléphone   Télép	ne au travail Cell Telephone   Téléphone cellulaire
Occupation   Profession	Home Riding: Glengarry-Prescott-Russell
Date of Birth   Date de naissance	Year 1 - \$5.00 Year 2 - \$5.00 Total: \$5.00
22 6 1944	
MEMBERSHIP FEES ATTACHED   J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION DE:	☐ Visa ☐ Mastercard ☐ AMEX
☑ 1 year ☐ 2 years ☐ 3 years ☐ 4 years ☐ 5 years ☐ 5 ans	Credit card #   # de carte de crédit
I HAVE ATTACHED THE PRESCRIBED MEMBERSHIP FEE OF: J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE:	
\$\$5.00	PSI-Reference   2011060820475307222
Please choose one of the following   Veuillez indiquer un des choix suivants :  □ Cash   Argent comptant □ Cheque   Chèque □ Credit Card   Carte de crédit □ Carte de Carte d	
☐ Enclosed find my contribution of \$to ☐ OLP or	☐ my riding association or ☐ Both
☐ Vous trouverez ci-joint mon don de\$ au ☐ PLO ou à	
✓ I WANT TO HELP THE ONTARIO  ABC Program / Programme ABC	
LIBERAL PARTY  I WOULD LIKE TO JOIN THE ABC PROGRAM   J'AIMERAIS ADHÉRER AU PROGRAMME ABC	
Please deduct • Veuillez déduire : \$ per month for The Ontario Liberal Party OR Riding association (specify) • au bénéfice du Parti Libéral de l'Ontario OU pour l'Association de la circonscription de (spécifier)	
DE L'ONTARIO ☐ Credit Card as above   Carte de crédit comme ci-dessus ☐ 'Void' cheque enclosed   Chèque spéciment ci-joint	
I certify that the above information is correct, that I have attained the age of 14 years, and that I am not a n Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts, que j'ai atteint l'âge de 14 ans, et que je ne suis pa	
X	le demande DUDU M M Y/A Y/A PART Paid by a member of my immediate family Payé par un membre de ma famille immédiate
FOR OFFICE USE ONLY   RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Official Use Only   Réservé à l'administration	
Date	08/06/2011
Signature of person receiving membership fee Signature de la personne qui reçoit les frais d'adhesion	Signature of Membership Secretary Signature du/de la secrétaire officiel/le
MEMBERSHIP IS VALID WHEN RECEIVED BY O.L.P. UNLESS OTHERWISE DIRECTED UNDER THE AUTHORITY OF THE O.L.P. CONSTITUTION.  VOTRE ADHÉSION N'EST VALIDE QU'UNE FOIS REÇUE PAR LE P.L.O. SAUF INDICATION CONTRAIRE AUX TERMES DES DISPOSITIONS À CET EFFET DANS LA CONSTITUTION DU P.L.O.	

White copy to the Ontario Liberal Party; Canary copy to the Membership Secretary of the Association or Club; Pink copy to the membership applicant

Copie **blanch**e au Parti libéral de l'Ontario; Copie **canarie** au secrétaire de l'adhésion de l'association ou du club; Copie **rose** au membre





