





## **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	Out of riding membership
Ontario Liberal Party	Hors de la circonscription
EMAIL   COURRIEL	
daniel_lajoie@rogers.com	
Mr/Mrs/Ms M/Mme/Mlle GIVEN NAMES   PRÉNOMS*	
Mr. Dan	
FAMILY NAME OR SURNAME   NOM DE FAMILLE*	
Lajoie	
HOME ADDRESS   ADRESSE DU DOMICILE*	Aut us INIs aug Pussings* Destal Code I Code Destal
Street or rural route   Rue ou route rurale*  32 Rastila Crescent	Apt. no No app. Province* Postal Code Code Postal*  ON K1T 2C6
City or Town   Ville*	Official Language   Langue officielle
Ottawa	☐ English ☐ Français
Residence telephone   Téléphone au domicile Work Telephone   613-526-1274	Téléphone au travail Cell Telephone   Téléphone cellulaire
Occupation   Profession	Home Riding: Ottawa South Year 1 - \$10.00
Date of Birth   Date de naissance	Year 2 - \$10.00
22   8   1977     Female   Femme   Youth   Jeune (14-25)   Total: \$10.00     1977     Female   Femme   Senior   Aîné(e) (65+)	
MEMBERSHIP FEES ATTACHED   J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION DE	:   Visa   Mastercard   AMEX
☑ 1 year ☐ 2 years ☐ 3 years ☐ 4 years ☐ 5 years ☐ 5 years ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 years	years Credit card # # de carte de crédit
1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 a	ans
J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE:	
\$\$	PSI-Reference   2011061016305603004
Please choose one of the following   Veuillez indiquer un des choix suivants :  ☐ Cash   Argent comptant ☐ Cheque   Chèque ☑ Credit Card   Carte de crédit ☐ Carte ☐ Ca	
☐ Enclosed find my contribution of \$to ☐ (	DLP or ☐ my riding association or ☐ Both
☐ Vous trouverez ci-joint mon don de\$ au ☐ [	
I WANT TO HELP THE ONTARIO  ABC Program / Programme ABC	
Please deduct • Veuillez déduire : \$	ABC PROGRAM   J'AIMERAIS ADHÉRER AU PROGRAMME ABC per month for The Ontario Liberal Party OR Riding association (specify) • au bénéfice du n de la circonscription de (spécifier)
DE L'ONTARIO Credit Card as above   Carte de crédit comme ci-dessus	
I certify that the above information is correct, that I have attained the age of 14 years, and that I am not a member of another provincial party.  Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts, que j'ai atteint l'âge de 14 ans, et que je ne suis pas membre d'un autre parti politique provincial.  Paid from my own funds Payé de mes propres fonds	
X	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	10/06/2011 Date
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





