

Ontario Liberal Party Parti libéral de l'Ontario

Return to | Retourner à:

Ontario Liberal Party
10 St Mary Street, Suite 210, Toronto, ON M4Y 1P9Parti libéral de l'Ontario
10, rue St Mary, bureau 210, Toronto ON M4Y 1P9

C 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

Glengarry-Prescott-Russell

Out of riding membership
Hors de la circonscription

EMAIL | COURRIEL

cshep@persona.ca

Mr/Mrs/Ms
M/Mme/Mlle

Mrs.

GIVEN NAMES | PRÉNOMS*

Colleen

FAMILY NAME OR SURNAME | NOM DE FAMILLE*

Shepherd

HOME ADDRESS | ADRESSE DU DOMICILE*

Street or rural route | Rue ou route rurale*

41 St. George St.E. P.O.Box 4

Apt. no | No app.

Province*

ON

Postal Code | Code Postal*

k0c 1a0

City or Town | Ville*

Alexandria

Official Language | Langue officielle

☐ English☐ Français

Cell Telephone | Téléphone cellulaire

Residence telephone | Téléphone au domicile

613-525-3298

Work Telephone | Téléphone au travail

Occupation | Profession

Date of Birth | Date de naissance

5

2

1946

☐ Male | Homme☒ Female | Femme☐ Youth | Jeune (14-25)☐ Senior | Aîné(e) (65+)

Year 1 - \$5.00

Year 2 - \$5.00

Total: \$5.00

MEMBERSHIP FEES ATTACHED | J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION DE:

☒ 1 year
1 an
 ☐ 2 years
2 ans
 ☐ 3 years
3 ans
 ☐ 4 years
4 ans
 ☐ 5 years
5 ans
I HAVE ATTACHED THE PRESCRIBED MEMBERSHIP FEE OF:
J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE:

\$ _____ \$5.00

☐ Visa ☐ Mastercard ☐ AMEX

Credit card # | # de carte de crédit

PSI-Reference | 2011060820572307294

Exp.

M M / Y A Y A

Name on card | Nom du titulaire de la carte :

Colleen Shepherd

Please choose one of the following | Veuillez indiquer un des choix suivants :

☐ Cash | Argent comptant☐ Cheque | Chèque☒ Credit Card | Carte de crédit☐ Enclosed find my contribution of \$ _____ to☐ OLP or☐ my riding association or☐ Both☐ Vous trouverez ci-joint mon don de _____ \$ au☐ PLO ou à☐ mon association de circonscription ou☐ Les deux
☒ I WANT TO HELP
THE ONTARIO
LIBERAL PARTY

☒ JE VEUX AIDER
LE PARTI LIBÉRAL
DE L'ONTARIO

ABC Program / Programme ABC

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) _____☐ Credit Card as above | Carte de crédit comme ci-dessus☐ 'Void' cheque enclosed | Chèque spéciment ci-jointI 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.

X

Usual signature of applicant | Signature du membre

Date of application | Date de demande

D / M / A / J M M Y / A / Y / A

☐ Paid from my own funds
Payé de mes propres fonds☐ 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 | Réserve à l'administration

Signature of person receiving membership fee
Signature de la personne qui reçoit les frais d'adhésion

Date

Signature of Membership Secretary
Signature du/de la secrétaire officiel/le

08/06/2011

Date

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