





## **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
Windsor West	Hors de la circonscription
EMAIL   COURRIEL	
pbmady@cogeco.ca	
Mr/Mrs/Ms M/Mme/Mile GIVEN NAMES   PRÉNOMS*	
Mrs. Pamela	
FAMILY NAME OR SURNAME   NOM DE FAMILLE*	
Mady	
HOME ADDRESS   ADRESSE DU DOMICILE*	
Street or rural route   Rue ou route rurale*	Apt. no No app. Province* Postal Code Code Postal*
1380 Pope ST.	ON n9J3S9
City or Town   Ville*   lasalle	Official Language   Langue officielle ☐ English ☐ Français
Residence telephone   Téléphone au domicile Work Telephone   Téléphone au travail Cell Telephone   Téléphone cellulaire	
519-965-1848	
Occupation   Profession	Home Riding: Essex Year 1 - \$10.00
Date of Birth   Date de naissance	Year 2 - \$10.00
14 11 1968	
-	1
MEMBERSHIP FEES ATTACHED   J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION DE:  ✓ 1 year	☐ Visa ☐ Mastercard ☐ AMEX  Credit card #   # de carte de crédit
	Create card #   # de care de credit
I HAVE ATTACHED THE PRESCRIBED MEMBERSHIP FEE OF:	
J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE: \$10.00	PSI-Reference   2011060914010706413
\$	
Please choose one of the following   Veuillez indiquer un des choix suivants :    Exp.   Name on card   Nom du titulaire de la carte :	
☐ 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
<b>✓</b> IWANT TO HELP <b>ABC Program / Programme ABC</b>	
THE ONTARIO	
	OGRAM   J'AIMERAIS ADHÉRER AU PROGRAMME ABC
Please deduct • Veuillez déduire : \$ per month for The Ontario Liberal Party OR Riding association (specify) • au bénéfice du	
JE VEUX AIDER LE PARTI LIBÉRAL  Parti Libéral de l'Ontario OU pour l'Association de la circonscription de (spécifier)	
	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 m Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts, que j'ai atteint l'âge de 14 ans, et que je ne suis pa	
De Certine que les renseignements cruessus sont exacts, que j ai atteint rage de 14 ans, et que je ne suis pa	Paid by a member of my immediate family
X	Payé par un membre de ma famille
FOR OFFICE HISE ONLY I DÉCEDYÉ À LUICAGE DU RUDEAU CEULEMENT	
FOR OFFICE USE ONLY   RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Official Use Only   Réservé à l'administration	09/06/2011
Date Signature of person receiving membership fee	Date Signature of Membership Secretary
Signature de la personne qui reçoit les frais d'adhesion	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





