





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 Hors de la circonscription
Chaulani-Nent-Losex	nois de la circonscription
EMAIL COURRIEL	
fhpardo@hotmail.com	
Mr/Mrs/Ms M/Mme/Mile GIVEN NAMES PRÉNOMS*	
Mrs. Cathy	
FAMILY NAME OR SURNAME NOM DE FAMILLE*	
Pardo	
HOME ADDRESS ADRESSE DU DOMICILE*	
Street or rural route Rue ou route rurale*	Apt. no No app. Province* Postal Code Code Postal*
8319 Talbot Trail	ON NOP 1A0
City or Town Ville* Blenheim	Official Language Langue officielle ☐ English ☐ Français
	Téléphone au travail Cell Telephone Téléphone cellulaire
519-676-0341 - The state of the least of the	- Celi reconore de diavan
Occupation Profession	Year 1 - \$10.00
Date of Birth Date de naissance	Year 2 - \$10.00 Youth Jeune (14-25) Year 2 - \$10.00
7 10 1963 Female Femme Senior Aîné(e) (65+)	
	: Visa Mastercard AMEX
1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5	ans
I HAVE ATTACHED THE PRESCRIBED MEMBERSHIP FEE OF: J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE:	
\$ \$10.00	PSI-Reference 2011060908075902207
Please choose one of the following Veuillez indiquer up des choix suivants · Exp. Name on card Nom du titulaire de la carte :	
Please choose one of the following Veuillez indiquer un des choix suivants : ☐ Cash Argent comptant ☐ Cheque Chèque ☑ Credit Card Carte de crédit ☐ Carte de crédit	
☐ Enclosed find my contribution of \$ to ☐	
☐ Vous trouverez ci-joint mon don de\$ au ☐	_ , 3
I WANT TO HELP THE ONTARIO ABC Program / Programme ABC	
	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)	
LE PARTI LIBÉRAL	édit comme ci-dessus
I certify that the above information is correct, that I have attained the age of 14 years, and that I	l am not a member of another provincial party. Paid from my own funds
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. Payé de mes propres fonds	
x	Paid by a member of my immediate family Payé par un membre de ma famille
Usual signature of applicant Signature du membre Date of applica	tion Date de demande D/J D/J W W Y/A V/A immédiate
FOR OFFICE USE ONLY RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Official Use Only Réservé à l'administration Date	09/06/2011 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 blanche au Parti libéral de l'Ontario; Copie canarie au secrétaire de l'adhésion de l'association ou du club; Copie rose au membre