





Ontario Liberal Party Parti libéral de l'Ontario

Return to | Retourner à:





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	Out of riding membership Hors de la circonscription
,	
EMAIL COURRIEL	
patrick@chathamontario.com Mr/Mrs/Ms	
M/Mme/Mile GIVEN NAMES PRÉNOMS*	
Mr. Patrick	
FAMILY NAME OR SURNAME NOM DE FAMILLE* Pinsonneault	
HOME ADDRESS ADRESSE DU DOMICILE*	
Street or rural route Rue ou route rurale* 410 King St. West	Apt. no No app. Province* Postal Code Code Postal* ON N7M1G4
City or Town Ville*	Official Language Langue officielle
Chatham	☐ English ☐ Français
Residence telephone Téléphone au domicile Work Telephone Téléphone au travail Cell Telephone Téléphone cellulaire	
Occupation Profession	Home Riding: Chatham-Kent-Essex
Date of Birth I Date de naissance	Year 1 - \$10.00 Year 2 - \$10.00
29 3 1967	
MEMBERSHIP FEES ATTACHED J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION DE:	☐ Visa ☐ Mastercard ☐ AMEX
1 year 2 years 3 years 4 years 5 years 1 an 2 ans 5 ans	Credit card # # de carte de crédit
I HAVE ATTACHED THE PRESCRIBED MEMBERSHIP FEE OF: J'INCLUS LES FRAIS D'ADHÉSION PRÉVUS DE:	
\$\$	PSI-Reference 2011060913173705860
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 ☐ 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 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)	
LE PARTI LIBÉRAL DE L'ONTARIO	i-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 member of another provincial party. Je certifie gue 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	
Je cer une que les renseignements ci-dessus sont exacts, que J ai atteint l'age de 14 ans, et que je ne suis pas	membre d'un autre parti politique provincial. Paye de mes propres ionos Paid by a member of my immediate family
Usual signature of applicant Signature du membre Date of application Date de	Payé par un membre de ma famille
FOR OFFICE USE ONLY RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Official Use Only Réservé à l'administration Date	09/06/2011
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 blanche au Parti libéral de l'Ontario; Copie canarie au secrétaire de l'adhésion de l'association ou du club; Copie rose au membre







