

1 Contact Details | Détails Du Contact

**ALL FIELDS IN THIS SECTION ARE MANDATORY
TOUS LES CHAMPS DE CETTE SECTION SONT OBLIGATORIES**

Email
Courriel _____

First Name
Prénom _____ Middle Initial
Initiale _____ Last Name
Nom de famille _____

Residential Address
Adresse du domicile _____

Suite No.
Suite _____ Postal code
Code postal _____ City/Town
Ville _____

Mailing Address (if different from above)
Adresse postale (si différent du précédent) _____

Home Phone
Telephone au domicile _____ Cell Phone
Telephone cellulaire _____

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

2 Membership | Adhésion

- 1 year - \$10 | 1 an 10\$
 2 years - \$20 | 2 ans 20\$
 3 years - \$30 | 3 ans 30\$
 4 years - \$40 | 4 ans 40\$
 5 years - \$50 | 5 ans 50\$

Permanent cards are issued by the Party in March, June, September and December.
Cartes permanents sont délivrés par le Parti en mars, juin, septembre et décembre.

3 Get Involved | Être Impliqué

Volunteer | Bénévole

Yes, I'd like to Volunteer | Oui, je voudrais faire du bénévolat

Email Subscriptions | Abonnements par courriel

- Party Updates | Mises à jour Parti All | Tous
 Leader Updates | chef Mises à jour
 Queen's Park News | les nouvelles de Queen's Park

4 Help Strengthen the Party | Aider à renforcer le Parti

Count me in for a contribution of | Comptez sur moi pour une contribution de \$ _____ to/à:

- The Ontario PC Party | Le Parti progressiste-conservateur de l'Ontario
 My local Riding Association | Mon association de circonscription locale
 Campus Association Youth Association Women's Association
Association campus Association de la jeunesse l'Association des femmes
 Shared with the Party and my local Association (50-50)
En commun avec le Parti et mon association locale (50-50)

Make my contribution | Apporter ma contribution:

- One-time | Une fois
 Monthly | Mensuel Starting
Départ DD | MM | YYYY
 Quarterly | Trimestriel Starting
Départ DD | MM | YYYY
 Yearly | Annuel Starting
Départ DD | MM | YYYY

5 Payment Details | Détails de paiement

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

- Cash | Argent comptant (do not mail cash | ne pas envoyer d'argent comptant)
 Cheque | Cheque (payable to the 'Ontario PC Party' | payable au
'Parti progressiste-conservateur de l'Ontario')
 Visa Mastercard American Express

Name on Card
Nom du titulaire de la carte _____

Credit Card No.
No. de carte de credit _____

Expiry
Date d'expiration MM | YYYY CSV No. _____

Signature _____ Date DD | MM | YYYY

I confirm that | Je confirme que :

- The above personal and payment information is correct. | Les informations personnelles et de paiement ci-dessus est correcte.
- I am at least 14 years of age and normally reside in Ontario. Je suis au moins 14 ans et résider habituellement en Ontario.
- I certify that my membership was paid using my own funds or those of an immediate family member, and will not be reimbursed for it from any other source. | Je certifie que mon adhésion a été payée en utilisant mes propres fonds ou ceux d'un membre de la famille immédiate, et ne sera pas remboursé par une autre source.
- I support and will uphold the objectives and principles of the Ontario PC Party. | Je soutiens et à respecter les objectifs et les principes du Parti progressiste-conservateur de l'Ontario.