

1 Contact Details | Détails Du Contact

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

WITH EMAIL | AVEC EMAIL 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\$**WITHOUT EMAIL | SANS EMAIL** 1 year - \$15 | 1 an 15\$ 2 years - \$30 | 2 ans 30\$ 3 years - \$45 | 3 ans 45\$ 4 years - \$60 | 4 ans 60\$ 5 years - \$75 | 5 ans 75\$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
Association campus Youth Association
Association de la jeunesse Women's Association
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 ExpressName on Card
Nom du titulaire de la carte _____Credit Card No.
No. de carte de credit _____Expiry
Date d'expiration MM | YYYY CSV No. _____

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 réside habituellement en Ontario.

- My membership fees are paid from my own funds or by an immediate family member. | Mes frais d'adhésion sont payés à partir de mes propres fonds ou par un membre de la famille immédiate

- 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.

Signature _____ Date DD | MM | YYYY**Membership inquiries | Pour toute question**

1-800-903-6453 or/ou 416-861-0020

Return to | Retourner à:

Ontario PC Party, 59 Adelaide Street East, Suite 400, Toronto, ON M5C1K6