

**PEOPLE'S POLITICAL POWER OF CANADA ♦ POUVOIR POLITIQUE DU PEUPLE DU CANADA**  
**MEMBERSHIP FORM \ FORMULE DES MEMBRES**

MEMBER INFORMATION/INFORMATION DU MEMBRE		
DATE:		
<input type="checkbox"/> MR./M. <input type="checkbox"/> MRS./MME. <input type="checkbox"/> MISS./MLLE.      ≤ MS.		
SURNAME/NOM DE FAMILLE		GIVEN NAME/PRÉNOM
ADDRESS/ADRESSE		
CITY/VILLE	PROVINCE	POSTAL CODE/CODE POSTAL
HOME TELE./NUMÉRO TÉLÉ.	BUSINESS/AFFAIRE	CELL/CELLULAIRE
E-MAIL ADDRESS/ADRESSE E-MAIL		FAX/TÉLÉ-COPIEUR

MEMBERSHIP/MEMBRE
<u>Membership Type (1 year) / Genre de Membre (Annuellement) : <b>FREE / GRATUIT</b></u> <input type="checkbox"/> Individual / Individuel(le) <input type="checkbox"/> Family (spouse & children 18+ living at home) / Famille (conjoint(te) et enfant 18+ de même adresse) <input type="checkbox"/> Seniors-55+ / Retraité(e) 55+ <input type="checkbox"/> Youth (14-17 years) / Jeunes (14-25 ans)

CONTRIBUTIONS
Yes, I would like to make a donation in the amount of, / Oui, je voudrais faire un don: <input type="checkbox"/> \$20.00 <input type="checkbox"/> \$40.00 <input type="checkbox"/> \$60.00 <input type="checkbox"/> \$100.00 <input type="checkbox"/> Other / Autre \$ _____ \$ _____ <div style="text-align: right;">(Total of Contribution / Totale de Contributions)</div>

METHOD OF PAYMENT/FORME DE PAIEMENT
<input type="checkbox"/> Cash / Comptant <input type="checkbox"/> Cheque (payable to <i>People's Political Power Party of Canada</i> / payable à <i>Pouvoir Politique du Peuple du Canada</i> )  <div style="text-align: right;">Total Amount Enclosed / Montant Total Inclus \$ _____</div>

LANGUAGE OF PREFERENCE / LANGAGE DE PRÉFÉRENCE: <input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français
---

_____ <b>APPLICANT'S SIGNATURE / SIGNATURE DE L'APPLIQUANT</b>	_____ <b>DATE</b>
---	----------------------