



## Formulaire d'adhésion

La Fondation Chelsea est un organisme communautaire à but non-lucratif qui a comme objectif principal d'ouvrir et gérer un centre communautaire à Chelsea, d'offrir certains programmes et de mettre les locaux à la disponibilité du public général.

## Membership Application Form

Chelsea Foundation is a community-based charitable organization whose principal objective is to build and manage a community centre in Chelsea, offer programs and make available to the general public community spaces.

### Renseignements personnels - Personal Information

<b>Salutation:</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mrs.	<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Miss	<input type="checkbox"/> Dr.	Autre: Other:
<b>Nom (Nom, prénom):</b> Les membres doivent avoir au moins 18 ans pour voter					
<b>Name (Last, First):</b> <i>Voting Member – must be 18 years of age or older</i>					
<b>Adresse:</b> Address:			<b>Code postal:</b> Postal Code:		
<b>Téléphone (Jour):</b> Daytime Phone Number:			<b>Téléphone (Soir):</b> Evening Phone Number:		
<b>Courriel:</b> E-mail Address:					
<b>Age:</b>	<input type="checkbox"/> 18 - 29	<input type="checkbox"/> 30 - 39	<input type="checkbox"/> 40 - 49	<input type="checkbox"/> 50 - 59	<input type="checkbox"/> 60 - 69 <input type="checkbox"/> 70+

### ABONNEMENT ANNUEL - ANNUAL MEMBERSHIP

Type	Coût Cost	Inclus Included	Contact
Annual	\$25.00	<input checked="" type="checkbox"/> adhésion pour 1 an / One-year membership <input checked="" type="checkbox"/> 1 vote à l'AGA / One vote at AGM <input checked="" type="checkbox"/> reçu pour don de charité (\$25) / Charitable Receipt for \$25.00 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Vous pouvez inclure mes renseignements personnels dans la liste de téléphone pour les membres de la Fondation. / You may include my contact information in the Foundation's phone list for members.  <input type="checkbox"/> S.V.P. contactez –moi au sujet du bénévolat avec la Fondation. / Please contact me about volunteering with the Foundation.

As member, I support the principal objectives of the Chelsea Foundation. En tant que membre, je supporte les objectifs principaux de la Fondation Chelsea.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

### Reçu/ Receipt

(Ce reçu n'est pas pour fins d'impôt, vous allez recevoir celui-ci par la poste)  
(This receipt is not for income tax purposes, you will receive that receipt in the mail)

Nom du membre demandeur: Name of Member Applicant:	
Type de membre: Type of Membership:	<input type="checkbox"/> individuel / Individual <input type="checkbox"/> Other (Lifetime)
Méthode de paiement: Method of Payment:	<input type="checkbox"/> Chèque personnel / Personal Cheque <input type="checkbox"/> Cash
Montant reçu: Amount Received:	\$ _____
Accepté par: Accepted By:	Date: