



Membership Application / Demande d'adhésion

You will be contacted by your designated Chapter once your application has been processed. You will be required to pay an **Annual Membership Fee** in order to activate your membership and receive Club Benefits.

Votre chapitre désigné communiquera avec vous une fois que votre demande d'adhésion aura été traitée. Vous devrez payer une **cotisation annuelle** afin d'activer votre adhésion et de bénéficier des avantages du Club.

(Please print clearly / Prière d'écrire lisiblement)

Surname / Nom de famille	Given Name / Prénom	Gender / Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Language Preference / préf. Linguistique <input type="radio"/> English / anglais <input type="radio"/> Français / French
---------------------------------	----------------------------	--	---

Street / N° et rue	City / Ville	Province
Postal code / Code postal	Telephone No / No de téléphone Home/Domicile Cell / Cellulaire	Email / Adresse courriel

How would you prefer to receive communications? / Mode de communication préféré () by mail / par courrier () by email / par courriel	Which chapter do you wish to join? / À quel chapitre voulez-vous adhérer?
CPC start date / Date d'entrée en fonction à la SCP YYYY-MM-DD AAAA-MM-JJ	Retired date / Date de prise de retraite YYYY-MM-DD AAAA-MM-JJ
Years of service / N^{bre} d'années de service	Active or retired / Employé actif ou retraité () Active / Actif () Retired / Retraité

My interests are/ Mes champs d'intérêt sont : <input type="radio"/> Group Travel/Tours / Voyages de groupe/tournées <input type="radio"/> Recreational activities – golf, bowling / Activités récréatives – golf, quilles <input type="radio"/> Cultural – theatre, concerts / Culturel – théâtre, concerts <input type="radio"/> Volunteering (santa letters, etc.) / Bénévolat (lettres au Père Noël, etc.) <input type="radio"/> Social activities – lunches, dinners, dances / Activités socioculturelles – déjeuners, dîners, dances <input type="radio"/> Other / Autre :
--

Signature	Date YYYY-MM-DD AAAA-MM-JJ
------------------	---

Return to / Retournez à : HERITAGE CLUB MEMBERSHIP OFFICE / CLUB HÉRITAGE – BUREAU DES ADHÉSIONS P.O. Box 41002 1405 Drouillard RD Windsor, ON N8Y 2R8 226-526-8666	Membership No / N° de membre Will be provided upon receipt of annual dues. / Le numéro sera fourni dès réception des cotisations annuelles.
---	---