



MEMBERSHIP FORM
New Brunswick Liberal Association



PLEASE PRINT

Date: Day _____ Month _____ Year _____

First Name Initial Last Name

Residential Address (business address will not be accepted)

City/Town/Village Postal Code

Mailing Address (if different from Residential Address) City/Town/Village Postal Code

Telephone (Home) Telephone (Work) Ext. (Work) Fax

E-mail (most commonly used) Please check if this e-mail above is Personal Work

Provincial Constituency (if none is indicated, one will be assigned according to your civic address)

Date of Birth

Day Month Year (optional)

Preferred Language English French
Gender Male Female

PLEASE CHECK ONLY ONE OF THE TWO OPTIONS BELOW (Please contact the NBLA for payment by credit card)

- I would like to be a member for my provincial riding and **not** receive my official membership card (free)
- I would like to be a member for my provincial riding **and** receive my official membership card (\$5)

PLEASE CHECK ALL THE OPTIONS BELOW THAT APPLY

- I would like to be a Young Liberal member (14 to 25 years old – you will be contacted with more details)
- I would like to be a member of the New Brunswick Women’s Liberal Commission (you will be contacted with more details)
- I would like to be a member of the New Brunswick Senior’s Liberal Commission (60 years & over, you will be contacted with more details.)
- I am of aboriginal ancestry
- I do not wish to receive an electronic newsletter from the New Brunswick Liberal Association

I certify that the above information is correct, that I am a resident of New Brunswick, that I am at least 14 years of age, that I do not belong to any other provincial Liberal riding association, and that I subscribe to the following principle of the association: to advocate and support Liberal philosophies, principles and policies; to advance the interest of and participate as a member of the New Brunswick Liberal Association (NBLA); to promote the election of Liberal Candidates to the Legislative Assembly of New Brunswick; and to advocate and respect the principles of equal division between men and women in the structure and operations of the NBLA to the greatest extent possible.

Applicant’s Signature

Recruiter (Please Print)

CONFIDENTIALITY WARNING – The NBLA will take every reasonable precaution to ensure that membership information received remains confidential

FOR OFFICE USE ONLY (PLEASE PRINT)

Form and fee received by _____ Approved by the Riding Association Registrar (check after verification)
Date form received _____ Signature _____

IMPRIMEZ S.V.P.

Date: Jour _____ Mois _____ Année _____

Prénom

2^e
prénom

Nom de famille

Adresse civique (adresse d'affaires ne sera pas acceptée)

Ville/Village/Communauté

Code postal

Adresse postale

(si différente de votre adresse civique)

Ville/Village/Communauté

Code postal

Téléphone (domicile)

Téléphone (travail)

Poste tél./ext. (travail)

Télécopieur

Adresse électronique (courriel) la plus utilisée

S.V.P. cochez si le courriel ci-dessus est personnel travail

Circonscription prov. (si rien n'est indiqué, vous allez être assigné.e à la circonscription correspondant à votre adresse civique)

Date de naissance

Jour

Mois

Année

(optionnelle)

Langue préférée

Français

Anglais

Genre

Homme

Femme

S.V.P. Cochez l'une des deux cases ci-dessous (S.V.P. joindre l'ALNB pour payer par carte de crédit)

J'aimerais être membre de ma circonscription provinciale sans recevoir une carte de membre officielle (gratuit)

J'aimerais être membre de ma circonscription provinciale **et** recevoir une carte de membre officielle (\$5)

S.V.P. Cochez les cases ci-dessous qui s'appliquent

J'aimerais être membre de l'Association des jeunes libéraux du Nouveau-Brunswick (14 à 25 ans – on vous joindra pour plus de renseignements)

J'aimerais être membre de la Commission des femmes libérales du Nouveau-Brunswick (on vous joindra pour plus de renseignements)

J'aimerais être membre de la Commission libérale des aîné(e)s du Nouveau-Brunswick (60 ans et plus – on vous joindra pour plus de renseignements)

Je suis d'ascendance autochtone

Je ne souhaite pas recevoir un bulletin d'activités électronique par l'Association libérale du Nouveau-Brunswick

J'atteste que les renseignements ci-dessus sont exacts, que je suis un(e) résident(e) du Nouveau-Brunswick, que j'ai au moins 14 ans, que je ne fais pas partie d'une autre association de circonscription libérale provinciale et que j'appuie les objectifs de l'association tel que définis : défendre et appuyer la philosophie, les politiques et les principes libéraux; promouvoir les intérêts de l'Association libérale du Nouveau-Brunswick (ALNB) et y participer en tant que membre; promouvoir l'élection des candidat(e)s libéraux(ales) à l'Assemblée législative du Nouveau-Brunswick; et défendre et respecter, autant que possible, le principe de la répartition égale entre hommes et femmes de la structure et les activités de l'ALNB.

Signature de la personne inscrite sur ce formulaire

Recruteur (imprimez s.v.p.)

MISE EN GARDE RELATIVE À LA CONFIDENTIALITÉ – L'ALNB entreprendra toute précaution raisonnable pour assurer que les renseignements d'adhésion reçus demeurent confidentiels.

UTILISATION AU BUREAU SEULEMENT (IMPRIMEZ S.V.P.)

Formulaire et frais reçus par _____

Approuvé par le greffier de l'association (cochez s.v.p. après confirmation)

Date de réception _____

Signature _____