



SJ Lancaster Riding Fundraiser
Summer Reception with Premier Brian Gallant

Assumption Center • 721 Chapel Street, Saint John, NB

MONDAY, SEPTEMBER 18, 2017 • 6:00 PM

Quantity: _____ \$45 / person TOTAL: \$ _____

I am unable to attend, but would like to donate to the fundraiser: \$ _____

Personal (paid by individual's cheque or credit card): Individual Name _____

(*Note: Trade unions, corporate and business entities are NOT eligible to make political contributions. Partnerships, LLPs and LPs are NOT eligible, but partners may contribute personally.)

Address of contributor: _____

City: _____ Prov. _____ Postal Code: _____

Tel.: () _____ Email: _____

VISA MC AMEX Card # _____ Exp. _____

Name on card: _____ Signature: _____

Cheque attached Cheque on route (cheques should arrive by September 15th)

Please make cheques payable to the "NB Liberal Association".

Guest Name(s) (if applicable):

Three horizontal lines for guest names.

Please indicate any dietary restrictions: Vegan Vegetarian Gluten-Free Other _____

RIDING: Saint John Lancaster

Please scan and email to elaineroleary@hotmail.com

For more information, please contact: Elaine O'Leary at (506) 608-5843



Levée de fonds de Saint John Lancaster
Réception estivale avec
le premier ministre Brian Gallant

Assumption Center • 721, rue Chapel, Saint John, NB

LE LUNDI 18 SEPTEMBRE 2017 • 18 H

Quantité : _____ @ 45 \$ / personne TOTAL : _____ \$

Je ne pourrai pas y participer, mais j'aimerais faire un don pour la levée de fonds : \$ _____

Quel est ce type de don? (Veuillez cocher la case pertinente. Très important)

Personnel (paiement par chèque ou carte de crédit d'un individu): Nom d'individu _____

(*Note: Les syndicats et entités telles que des entreprises ou corporations NE PEUVENT PAS faire des dons politiques. Les sociétés en nom collectif ou à responsabilité limitée ne sont pas éligibles, cependant leurs associés peuvent faire des dons à titre personnel.)

Adresse du donateur : _____

Ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____

Tél.: () _____ Courriel : _____

VISA MC AMEX N° de carte _____ Exp. _____

Nom sur la carte : _____ Signature: _____

Chèque ci-joint Chèque en route (les chèques doivent nous parvenir d'ici le 15 septembre)

Veuillez faire vos chèques payables à l'ordre de l' « Association libérale du NB ».

Noms des invités (le cas échéant) :

Three sets of horizontal lines for listing guest names.

Veuillez indiquer toute restriction alimentaire : Végétalien Végétarien Sans gluten Autre _____

CIRCONSCRIPTION : Saint John Lancaster

Veuillez numériser et envoyer par courriel à elaineroleary@hotmail.com

Pour renseignements, veuillez communiquer avec : Elaine O'Leary au (506) 608-5843