

# Membership Form

New Brunswick Liberal Association



Please Print

Date :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

## PERSONAL INFORMATION

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)

Telephone (Home):  Mobile:

E-Mail:

Please check if this e-mail above is:  Personal  Work Date Of Birth:   
D D M M Y Y

Provincial Constituency:

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

Preferred Language:  English  French Gender:  Female  Male  Other

### PLEASE CHECK ALL THE OPTIONS BELOW THAT APPLY

- I would like to be a Young Liberal member (14 to 25 years old)
- I would like to be a member of the New Brunswick Women's Liberal Commission
- I would like to be a member of the New Brunswick Senior's Liberal Commission (60 years & over)
- I am of aboriginal ancestry
- I would like to be a member of the New Brunswick Liberal Multicultural Inclusion Commission
- 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 \_\_\_\_\_

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

# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Association libérale du Nouveau-Brunswick



IMPRIMEZ S.V.P.

Date :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	J	M	M	A	A	A	A

## LES INFORMATIONS PERSONNELLES

Prénom :  2e 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)

Téléphone (domicile) :  Téléphone portable :

Adresse électronique :

S.V.P. cochez si le courriel ci-dessus est :  personnel  travail Date de naissance :

Circonscription prov. :

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

Langue préférée :  Français  Anglais Genre :  Femme  Homme  Autre

## 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)
- J'aimerais être membre de la Commission des femmes libérales du Nouveau-Brunswick
- J'aimerais être membre de la Commission des aînés libéraux du Nouveau-Brunswick (60 ans et plus)
- Je suis d'ascendance autochtone
- J'aimerais être membre de la Commission d'inclusion multiculturelle libérale du Nouveau-Brunswick
- 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 les personnes de la structure et les activités de l'ALNB.

Signature de la personne inscrite sur ce formulaire \_\_\_\_\_

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