

# Membership Form



# Demande de membre

**www.EqualityParty.ca • PO Box 222, Montreal, Quebec H4V 2Y4 • Info@EqualityParty.ca**

**Membership #:** \_\_\_\_\_

Frais d'adhésion annuel/Annual Membership Fee > \$20.00 ☐

Student & Senior Annual Fee/étudiants & troisième âge frais annuel > \$10.00 ☐

Special/Spécial \$ \_\_\_\_\_

**A membership card will be forwarded to you by mail shortly.  
Une carte de membre vous sera envoyée bientôt**

Nom/Last Name: \_\_\_\_\_ Prénom/First Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

Adresse/Line 2: \_\_\_\_\_

Ville/City: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Code postale/ Postal Code: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Contact # (Maison/Home): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contact # (Cell): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel/Email: \_\_\_\_\_

Je déclare qu'avec ce formulaire d'adhésion, je suis un résident et un électeur dans la province de Québec, et membre du **Equality Party 2.0/Parti Egalité 2.0**, et je suis également d'accord pour que mon nom soit soumis au *Directeur général des élections du Québec (DGEQ)* à l'appui de la demande de l'enregistrement du parti.

I declare that with this Membership Form, I am a resident and an elector in The Province of Quebec, and a member of the **Equality Party 2.0/Parti Egalité 2.0**, and I also agree that my name may be submitted to the *Directeur général des élections du Québec (DGEQ)* in support of the party's Application for Registration.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (DD/MM/YYYY)