



Parti Ontario

Demande d'Adhésion

Veuillez inscrire clairement en caractères d'imprimerie toutes les informations.

Informations:

Prénom: _____ Initiale du Second Prénom: _____

Nom: _____

Date de Naissance: JJ / MM / AAAA

Courriel: _____

Téléphone: _____

Adresse Résidentielle

Nom de Rue: _____

Numéro d'Unité: _____ Numéro de Rue: _____

Ville: _____ Code Postale: _____

Choisissez Votre Adhésion:

1 an (\$15) 2 ans (\$30)

3 ans (\$45) 5 ans (\$75)

Faire un Don:

J'aimerais également soutenir le Parti Ontario avec un don:

Unique Mensuel Annuel

\$50 \$100 \$200 \$400 \$1,000 Autre \$ _____

(Le don annuel maximum autorisé par Élections Ontario est de \$3,300)

Paiement:

Chèque (payable au "Parti Ontario") **OU** Visa Mastercard Amex

Nom sur la Carte de Crédit: _____ CVV: _____

Numéro de Carte de Crédit: _____ Date d'Expiration: MM/AAAA

En remplissant et en signant ce formulaire, je comprends que j'accepte les conditions suivantes: Je confirme que je suis un citoyen canadien ou un résident permanent du Canada résidant normalement dans la province de l'Ontario; j'ai au moins 14 ans; mes frais d'adhésion et mon don sont payés sur mes fonds propres, et qu'aucune personne ou organisation ne me remboursera; je comprends que les paiements d'adhésion ne sont pas déductibles d'impôts; et je comprends que les frais d'adhésion annuels aux partis politiques en Ontario, y compris le montant autorisé, sont régis par l'article 30 de la Loi sur le financement des élections de l'Ontario.

J'ai lu et j'accepte de respecter la Charte du Parti Ontario.

Signature: _____ Date: JJ / MM / AAAA

Envoyer à: P.O. Box 47051 Scarborough Town Centre, Scarborough, ON, M1P 4Z7