



# PARTI CONSERVATEUR DU CANADA

## DEMANDE D'ADHÉSION FAMILIALE

### Information sur l'adhésion

Pour adhérer au Parti conservateur du Canada à l'aide du formulaire familial, tous les demandeurs doivent être domiciliés à la même adresse et avoir un lien de parenté.

#### Demandeur

|                      |                      |             |             |                      |                      |                        |
|----------------------|----------------------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| NOM                  | M.                   | MME.        | MLLE.       | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM |
| <input type="text"/> |                      |             |             |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |             |             |                      | DATE DE NAISSANCE    |                        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |             |             |                      | <input type="text"/> |                        |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$ | 4 ans 45 \$ | 5 ans 50 \$          |                      |                        |

#### Époux/Épouse/Partenaire

|                      |                      |             |             |                      |                      |                        |
|----------------------|----------------------|-------------|-------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| NOM                  | M.                   | MME.        | MLLE.       | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM |
| <input type="text"/> |                      |             |             |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |             |             |                      | DATE DE NAISSANCE    |                        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |             |             |                      | <input type="text"/> |                        |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$ | 4 ans 45 \$ | 5 ans 50 \$          |                      |                        |

#### Âge mineur - Enfant 1

|                      |                      |                      |                         |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| NOM                  | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |                      | DATE DE NAISSANCE       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>    |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$          | 4 ans 45 \$ 5 ans 50 \$ |

#### Âge mineur - Enfant 2

|                      |                      |                      |                         |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| NOM                  | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |                      | DATE DE NAISSANCE       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>    |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$          | 4 ans 45 \$ 5 ans 50 \$ |

#### Âge mineur - Enfant 3

|                      |                      |                      |                         |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| NOM                  | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |                      | DATE DE NAISSANCE       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>    |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$          | 4 ans 45 \$ 5 ans 50 \$ |

#### Âge mineur - Enfant 4

|                      |                      |                      |                         |
|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| NOM                  | (EN LETTRES MOULÉES) | PRÉNOM               | INITALES/SECOND PRÉNOM  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| TÉLÉPHONE            | COURRIEL             |                      | DATE DE NAISSANCE       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>    |
| 1 an 15 \$           | 2 ans 25 \$          | 3 ans 35 \$          | 4 ans 45 \$ 5 ans 50 \$ |

Adresse résidentielle (NOTE : Tous les membres de la famille doivent être domiciliés à la même adresse)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Adresse postale (si différente)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

## Information sur les adhésions (suite de la page 1)

Total des adhésions (veuillez faire le total de toutes les adhésions) \_\_\_\_\_ \$

\* Veuillez noter que les frais d'adhésion ne sont pas remboursables et ne donnent pas droit à un reçu d'impôt en vertu des directives de l'Agence du revenu du Canada.

## J'aimerais également faire une contribution déductible d'impôt de :

35 \$ 75 \$ 125 \$ 500 \$ 1 700 \$ Autre \_\_\_\_\_ \$ (maximum 1 700 \$)

\*Le Fonds conservateur du Canada vous remettra un reçu d'impôt officiel pour votre contribution. Les reçus pour fins d'impôt peuvent être émis uniquement au nom du donateur qui est considéré comme étant le détenteur de la carte de crédit ou le signataire du chèque.

Total des frais d'adhésion + contribution déductible d'impôt = \_\_\_\_\_ \$

En faisant un paiement, je reconnais que je respecte les conditions d'adhésion :

Je suis citoyen canadien ou résident permanent du Canada.

Je soutiens activement les principes fondateurs du PCC.

Je suis âgé d'au moins 14 ans.

Je ne détiens pas d'adhésion à un autre parti politique fédéral.

Mes frais d'adhésion sont payés avec mes propres fonds et aucune personne ou organisation ne me rembourse.

Si je paie plus d'une adhésion pour une même famille avec le chèque ou la carte de crédit, je certifie ce qui suit :

Tous les membres ont un lien de parenté avec moi et respectent les conditions d'adhésion.

Tous les frais d'adhésion payés à l'aide du chèque ou de la carte de crédit sont payés à l'aide de fonds appartenant aux nouveaux membres (nouvelle adhésion ou renouvellement), avec leur consentement.

**X** Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

## Information sur le paiement

\*Les partis politiques enregistrés ne sont plus autorisés à accepter les frais d'adhésion ou les paiements provenant de sociétés, de syndicats ou d'associations.

J'inclus un chèque personnel ou une traite bancaire au nom du : **Fonds conservateur du Canada**.

Je fais ce paiement avec **ma carte de crédit personnelle**, et non pas avec la carte d'une société.

\* Argent liquide ne peut pas être utilisé pour payer les adhésions.

Veuillez débiter mon compte de : \_\_\_\_\_ \$ (frais d'adhésion totaux + contribution déductible d'impôt)

Carte :

VISA      MasterCard      American Express

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte (nom figurant sur la carte) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_



**VEUILLEZ NOTER** que les paiements en espèces, par carte de crédit prépayée, par mandat postal, par chèque ou carte de crédit d'entreprise ne sont pas autorisés. Les frais d'adhésion sont non-remboursables et non-recevables conformément aux directives de l'Agence de revenu du Canada.

### PARTI CONSERVATEUR DU CANADA

66, rue Albert, bureau 1800, Ottawa (Ontario) K1P 5H1 • 1-866-808-8407 • www.conservateur.ca  
Télécopieur : 613-755-2001