



Membership Number
 Numéro de carte de membre
 #

Membership Application Application pour membre

Member Contact Information / Information du membre *Please print/S.V.P. imprimer*

Name/Nom: _____ M or/ou F
 Date of Birth/Date de naissance: _____ Age/Âge: _____
 Address/Adresse: _____
 City/Ville: _____ Postal Code/Code Postal: _____
 School/École: _____ Grade/Année: _____
 Telephone Number/Numéro de téléphone: _____ Other: _____
 Email/Courriel: _____

Two Emergency Contact Persons: / Deux personnes a contacter en cas d'urgence:

1-Name/Nom: _____ Relationship/Relation: _____
 Telephone Number/Numéro de téléphone: _____ Other: _____
 2-Name/Nom: _____ Relationship/Relation: _____
 Telephone Number/Numéro de téléphone: _____ Other: _____

Teen Annual Membership Fee \$2 / Adhésion annuelle 2\$ (12-18yrs old)	PAID	PAYÉ
Tween Annual Membership Fee \$1/Adhésion annuelle 1\$ (9 to 11yrs old)	PAID	PAYÉ

Are you interested in volunteering some hours? / Êtes-vous intéressé à offrir quelques heures?

- Youth Action Committee Member / Membre du Comité Consultatif pour les jeunes
- Youth Centre Worker/Travailleur(euse) du Centre d'adolescents

When are you available? / Quand êtes vous disponible?

- Monday/Lundi
- Tuesday/Mardi
- Wednesday/Mercredi
- Thursday/Jeudi
- Friday/Vendredi
- Saturday/Samedi
- Holidays/Fête Spéciale

How many hours can you give per month? / Combien d'heures êtes-vous prêt a contribuer par mois?

10 - 20 20 - 30 30 - 40 40 - 50 other/autre: _____

I give permission to ZONE to take pictures while I attend any activities hosted by ZONE. YES NO
 Je donne permission à ZONE de prendre des photos lors que je suis présent au évènements. OUI NON

Date: _____ Teen Signature adoslescant: _____