



Membership Application Form

I support the Social Planning Council's mission of providing the residents of Ottawa with the means to exercise informed leadership on issues affecting their social and economic well-being. I wish to become a member.

Benefits of Membership Include:

- an opportunity to show your commitment to our work
- notice of events and other publications
- a vote at our Annual General Meeting
- the possibility of becoming an active participant in the SPC's work

Name: _____

Organization (if applicable): _____

Address: _____

Postal Code: _____ E-Mail Address: _____

Telephone: _____ Fax Number: _____

PAYMENT DETAILS

Please complete this form and send it to the address below.
Memberships & Donations are fully tax deductible.

Membership Fee (please check one):

\$25
Individual
1 year

\$200
Individual
10 Years

\$500
Individual
Lifetime

\$30
Non-Profit
Organization

\$65
For-Profit
Organization

Or

I would like to volunteer instead of paying the individual membership fee

* * * * *

I enclose an additional tax deductible donation to the SPC of \$

Total enclosed: \$ _____

Credit card type (Visa/MasterCard):

Card holder name : _____ Version Code _____

Card # : _____ Expiry date: _____ / _____



Formulaire de demande d'adhésion

Je désire appuyer la mission du Conseil de Planification sociale en donnant aux citoyens et citoyennes d'Ottawa les moyens d'exercer une influence éclairée sur les questions touchant le bien-être économique et social. Je désire devenir membre.

Les avantages d'être membre vous donne droit à :

- une occasion de démontrer votre engagement envers notre organisme
- recevoir un avis de nos activités et de nos nouvelles publications
- un vote lors de notre Assemblée générale annuelle
- la possibilité de devenir un membre actif dans notre organisme.

Nom : _____

Organisme (si applicable): _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

DÉTAILS DU PAIEMENT

Veillez remplir ce formulaire et le faire parvenir à l'adresse ci-dessous mentionnée. Les dons et adhésion sont déductibles de vos impôts

Cotisation (veuillez cocher la case appropriée) :				
<input type="checkbox"/> 25\$ 65\$ Particulier	<input type="checkbox"/> 200\$ Particulier 10 Ans	<input type="checkbox"/> 500\$ Particulier A vie	<input type="checkbox"/> 30\$ Organisme à but non lucratif	<input type="checkbox"/> Organisme privée
ou				
<input type="checkbox"/> Je voudrais devenir bénévole au CPS au lieu de faire un don * * * * *				
<input type="checkbox"/> J'inclus un don additionnel au CPS pour fin d'impôt au montant de _____ \$				
Montant inclus : _____ \$				
<input type="checkbox"/> Type carte de crédit (Visa/MasterCard):				
Nom du titulaire de la carte : _____			Code _____	
Numéro de la carte : _____			Date d'expiration : _____ / _____	