



THE ROYAL CANADIAN LEGION
RETIRED MILITARY MEMBER AT LARGE
APPLICATION FOR ORDINARY MEMBERSHIP

(Type or Print in BLOCK letters)

Command: **DOMINION** Branch Name: **RETIRED MILITARY MEMBER AT LARGE** Branch No.: **16-015**

Branch Address: **86 Aird Place, Ottawa, Ontario K2L 0A1**

Applicant's Name: Mr Mrs Ms _____
surname given names

Address: _____
street / po box / RR # / site # city prov postal code

Phone No: (Home) _____ (Other) _____ E-Mail _____

Date of Birth: _____ Place of Birth: _____ Citizenship: _____ M F

Next of Kin: _____ Relationship: _____

PRIVACY STATEMENT FOR THE ROYAL CANADIAN LEGION

Dominion Command, The Royal Canadian Legion, does not rent or sell the names of members to any organization or advertiser. On occasion, Dominion Command may provide a Partner in the Member Benefits Package Program with members' names and addresses to advise them of products and services being offered. Most members appreciate such special services. You are required to give your consent, or otherwise, to this procedure.

I consent I do not consent to my name and address being provided for the Member Benefits Package Program.

Applicant's Signature: _____ *Date:* _____

SERVICE INFORMATION

Service #: _____ Date of Enlistment: _____ Date of Retirement: _____

Type of Service: Navy Army Air Force Regular Force Reserve (must have served not less than one year)

Medals and Decorations: _____

Have you ever been a member of the Legion No Yes If yes, list branch names, numbers and dates of membership below.

STATEMENT OF FACT

"I am a retiring member of the Canadian Armed Forces and I reaffirm loyalty to the Sovereign and Canada. I will support the Purposes and Objects of The Royal Canadian Legion and will abide by its General By-Laws."

Signature: _____ *Date:* _____

One year FREE membership.
Completed application should be sent to:
Membership Section
The Royal Canadian Legion
86 Aird Place, Ottawa, ON, K2L 0A1

FOR BRANCH USE

Application Approved By: _____ Date: _____



LA LÉGION ROYALE CANADIENNE
MEMBRE À TITRE PERSONNEL (MILITAIRE RETRAITÉ)
DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE MEMBRE ORDINAIRE
(Taper ou lettres MOULÉES)

Direction: **NATIONALE** Nom de la filiale: **MEMBRE À TITRE PERSONNEL (MILITAIRE RETRAITÉ)** # de la filiale: **16-015**

Adresse de la filiale: **86 Place Aird, Ottawa, Ontario K2L 0A1**

Nom du candidat/de la candidate: M. Mme Mlle _____
nom de famille pré-noms

Adresse: _____
rue / cp / # rr / # de site ville prov code postal

No. de téléphone: (rés.) _____ (autre) _____ Courriel: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____ Citoyenneté: _____ M F

Proche parent: _____ Lien de parenté: _____

DÉCLARATION SUR LA PROTECTION D'INFORMATION PERSONELLE - LA LÉGION ROYALE CANADIENNE

La Direction nationale de la Légion royale canadienne ne loue ni ne vend les noms des membres à aucune organisation ou annonceur. À l'occasion, la Légion peut fournir à l'un de ses partenaires dans le Programme de Bénéfices pour Membres les noms et adresses des membres dans le but d'aviser ces derniers sur les produits et services offerts. La plupart des membres apprécient de tels services spéciaux. Vous êtes prié(e) de donner votre consentement, ou autrement, à cette procédure. Je consens Je ne consens pas à ce que mon nom et adresse soient fournis pour le Programme de Bénéfices pour Membres.

Signature du candidat/de la candidate: _____ **Date:** _____

ÉTATS DE SERVICE

de matricule: _____ Date d'enrôlement: _____ Date de la retraite: _____

Type de Service: Marine Armée Forces aériennes Régulière Réserve (doit avoir servi pas moins d'un an dans les Forces de réserve)

Médailles et Décorations: _____

Est-ce que vous avez déjà été membre de la Légion? Non Oui Si oui, indiquez ci-dessous le nom et le numéro des filiales et dates d'adhésion.

DÉCLARATION DE FAIT

"Je suis présentement en Service actif dans les Forces armées canadiennes et je réaffirme ma loyauté à la Souveraine et le Canada. Je m'engage à appuyer les Buts et Objets de la Légion royale canadienne et à me conformer à ses Statuts généraux"

Signature: _____ **Date:** _____

Une année d'adhésion GRATUIT.
Demande dûment rempli doit être expédié à:
Section de l'Adhésion
Le Légion royale canadienne
86 Place Aird, Ottawa, ON, K2L 0A1

À L'USAGE DE LA FILIALE

Demande approuvée par: _____ Date: _____