

Nom du candidat / de la candidate :  M.  M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup> \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénoms

Adresse : \_\_\_\_\_  
N° civique / Rue / Boîte postale / RR Ville Province

N° tél. (rés.) : \_\_\_\_\_ N° tél. (autre) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Citoyenneté : \_\_\_\_\_ M  F   
jj/mm/aaaa

Avez-vous déjà été membre de la Légion? Non  Oui  Si oui, n° membre \_\_\_\_\_

## Type d'adhésion

- Ordinaire** – Indiquer le type de service et le n° de matricule \_\_\_\_\_  
 Type de service :  Réserve « CI C »  Temps de guerre  Canada F Rég  Force rég. SM  Réserve  
 OTAN  GRC  Force constabulaire – T.-N.  Force alliée (temps de guerre)  
 Forces du maquis  Garde côtière  NORAD  Forces É.-U.  Vietnam  
 Force policière  Cadre des instructeurs de cadets (CIC)  Non militaire
- Associée**  
 Lien de parenté :  Je suis le parent, le conjoint, le veuf/la veuve, l'enfant, le petit-fils ou la petite-fille, un frère ou une sœur, un neveu ou une nièce d'une personne qui est/était admissible à une adhésion comme membre ordinaire. Indiquez le lien de parenté : \_\_\_\_\_  
 Je suis l'enfant, le conjoint, le parent, le frère ou la sœur d'un membre associé de la Direction/n° de filiale : \_\_\_\_\_ et dont le nom et le n° membre sont : \_\_\_\_\_
- OU** type de service  Cadet ou Cadre des instructeurs de cadets  Ligue navale du Canada N° matricule : \_\_\_\_\_  
 Services d'intervention d'urgence (Provincial / Fédéral)  Forces polonaises
- Affiliée votante** : Je suis citoyen(ne) canadien(ne) ou sujet du Commonwealth d'un pays allié, et j'endosse les buts et objectifs de La Légion royale canadienne.
- Affiliée non-votante** : Je ne suis pas citoyen(ne) canadien(ne) ni sujet du Commonwealth d'un pays allié, mais j'endosse les buts et objectifs de La Légion royale canadienne.

### Abonnement à la Revue LÉGION

La cotisation comprend l'abonnement d'un an au coût de 9,49 \$ en sus des taxes.

Je veux recevoir le supplément français.  Je ne désire pas recevoir la revue LÉGION.

## Déclaration d'adhésion

**La mission de la Légion royale canadienne est de servir les vétérans, y compris les militaires en service actif et les membres de la GRC, et leurs familles, de perpétuer le Souvenir et de servir nos communautés et notre pays.**

J'appuie l'énoncé de mission de la Légion royale canadienne.

J'ai lu et j'accepte d'appuyer les Buts et Objets de la Légion royale canadienne (formulés dans les *Statuts généraux*).

Je déclare solennellement que je ne suis pas membre de, ou affilié à, tout groupe, parti ou secte dont les intérêts sont contraires aux

but avérés de la Légion et que je n'appuie pas et que je n'appuierai jamais toute organisation qui préconise le renversement de notre gouvernement par la force ou qui préconise, encourage ou se livre à une action ou propagande subversive.

Je déclare solennellement que je n'ai jamais été expulsé d'une filiale de la Légion ou de toute autre organisation de vétérans.

Je déclare solennellement que je n'ai pas été libéré de façon déshonorante, je n'ai pas déserté ni ne me suis soustrait au service militaire d'un pays quelconque.

J'accepte de participer à la campagne annuelle du Coquelicot.

J'accepte de respecter la constitution, les règles et règlements de la Légion royale canadienne.

Votre signature indique que vous acceptez les conditions énumérées ci-dessus et que vous confirmez l'exactitude des renseignements contenus aux présentes :

X \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Nos félicitations! Vous êtes maintenant un membre de La Légion royale canadienne.**

(Sous réserve des politiques de la filiale, une cérémonie ou toute autre activité de bienvenue est laissée à la discrétion de votre filiale locale)

**Permission de diffuser de l'information dans le cadre du Programme de bénéfices pour membres de la LR** La Direction nationale de La Légion royale canadienne ne loue ni ne vend les noms de ses membres à quelque organisation ou annonceur que ce soit. À l'occasion, la Direction nationale peut partager avec un partenaire du Programme de bénéfices pour membres, les noms et adresses de membres pour que ceux-ci soient informés de produits et services qui leur sont offerts. Veuillez nous indiquer si vous consentez à cette procédure :

J'accepte...  Je refuse... que mon nom et adresse soient divulgués dans le cadre du Programme de bénéfices pour membres.

Signature du candidat / de la candidate : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

# À ÊTRE REMPLI PAR LA FILIALE DE LA LÉGION

Direction : \_\_\_\_\_ Nom de la filiale : \_\_\_\_\_ N° de filiale : \_\_\_\_\_

Adresse de la filiale : \_\_\_\_\_

## Informations sur le service militaire

Personne qui a servi :  Candidat(e) ou (Nom) : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ qui est/était

un membre ordinaire de la (Direction/Filiale) : \_\_\_\_\_ N° membre : \_\_\_\_\_

N° de matricule : \_\_\_\_\_

## Documents de soutien

États de service  Certificat de libération  Certificat de mariage  Certificat de baptême  Certificat d'adoption

Autre : \_\_\_\_\_

Date de libération : \_\_\_\_\_ Type de libération : \_\_\_\_\_

Lieux de service : \_\_\_\_\_ Décorations / Médailles : \_\_\_\_\_

## Proche Parent

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## Administration

Nous attestons que la section 221 des Statuts généraux a été respectée et, le cas échéant, qu'une preuve satisfaisante de service et de liens de parenté a été présentée.

Comité d'Adhésion de la filiale : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Approbation - Date de la réunion générale : \_\_\_\_\_ Date d'initiation : \_\_\_\_\_

Frais d'adhésion payés : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Formulaire de demande d'adhésion et Frais de capitation soumis à la Direction nationale le : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## États de service au sein de la Légion

Date d'admission initiale à la Légion : \_\_\_\_\_ N° membre : \_\_\_\_\_ Date d'initiation : \_\_\_\_\_

### Filiales d'adhésion

Direction & n° de filiale	Lieu	Date d'adhésion	Date de départ

### Poste occupé

### Honneurs & Récompenses

Direction & n° de filiale	Poste	Date	Direction & n° de filiale	Récompense	Date