



## MEMBERSHIP APPLICATION

NAME: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CITY: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

POSTAL CODE: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

How often do you look at your emails: \_\_\_\_\_

Do you follow Facebook? \_\_\_\_\_yes \_\_\_\_\_no

PROOF OF TRAPPING EXPERIENCE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEND ALONG WITH \$20 CHEQUE PAYABLE TO:**

**Glengarry Trappers Council**

20910 County Road 21

R.R. # 1

Alexandria, ON K0C 1A0



## DEMANDE D'ADHÉSION

NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

À quelle fréquence consultez-vous vos courriels

\_\_\_\_\_

Suivez-vous Facebook ? \_\_\_\_\_ oui \_\_\_\_\_ non

PREUVE D'EXPÉRIENCE DE PIÉGEAGE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**S.V.P. ENVOYEZ AVEC 20\$ À:**

**Conseil des trappeurs de Glengarry**

20910 route de comté 21

R.R. # 1

Alexandria, ON K0C 1A0