

Army, Navy and Air Force Veterans in Canada

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

"Shoulder to Shoulder"
Service Since 1840

Incorporated in 1917
and Extended by Acts of
the Parliament of Canada

APPLICATION FOR:
ACTIVE _____ or **ASSOCIATE** _____
MEMBERSHIP

DOMINION HEADQUARTERS
6 Beechwood Avenue, Suite 2
OTTAWA, ONTARIO K1L 8B4

Unit _____ Unit No. _____ Date _____

To the Army, Navy and Air Force Veterans in Canada,

I hereby make application for membership, and agree if elected, to abide by its Constitution, Rules and By-laws and to the best of my ability will assist in the aims and objects of the Association, namely: (1) care of the disabled veterans; (2) benefits and care of all veterans; (3) to look after the interests of widows and orphans of all veterans; (4) to endeavour to obtain a full measure of re-establishment for all ex-service personnel consistent with the resources of Canada; (5) to assist in making this Canada of ours a better country, especially through the medium of educating the younger generation of Canadians to be good citizens and fit to govern the destinies of this great Dominion in years to come; and I further promise that I will maintain true allegiance to Her Majesty Queen Elizabeth II her heirs and successors.

I solemnly declare that the following particulars are true -(PLEASE PRINT)

Rank and/or Full Name _____ DOB _____ Date of Enlistment _____
Address: _____ Length of Service _____ Date of Release _____

E-Mail: _____
City _____ Province _____ Service # _____ Medals/Decorations _____

Postal Code _____ Telephone No _____ Occupation _____
Regiment, Ship, Wing or Unit _____ Countries (Where Served) _____

Have you ever been suspended/expelled from any Veterans Association? ___ If yes, give details on back of this page.

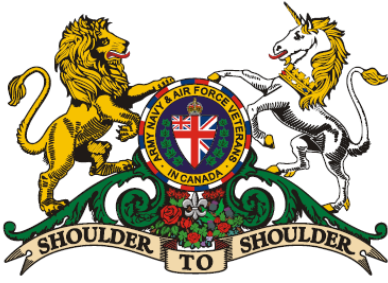
I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true.

Signature of Applicant X _____ Recommended by _____
Proposer _____ Seconder _____

CERTIFICATE OF EXAMINING COMMITTEE

We the undersigned, having duly examined this application as well as the discharge certificate or other supporting documents declare that the information contained therein qualify the applicant for Membership in the Association.

Chairman _____ Member _____ Member _____
Date Approved _____ Date Examined _____ Date Initiated _____



Les Anciens Combattants de l'Armée, de la Marine et des Forces Aériennes au Canada

DEMANDE D'ADMISSION

"Serrons les rangs"

Association fondée en 1840

Constituée en 1917
et agrandie par décrets
du Parlement du Canada

ADMISSION À TITRE DE MEMBRE:
ACTIF _____ ou **ASSOCIÉ** _____

BUREAU PRINCIPAL
6 Beechwood Avenue, Suite 2
OTTAWA, ONTARIO K1L 8B4

Nom d' Unité : _____ No d' Unité: _____ Date : _____

À l'association des anciens combattants de l'armée, de la marine et des forces aériennes au Canada,
Je vous soumetts par la présente ma demande d'admission et m'engage, si elle est acceptée, à me soumettre aux règlements et statuts de l'Association ainsi qu'à faire miens ses buts et objectifs, à savoir: 1) l'assistance aux anciens combattants invalides; 2) l'assistance aux anciens combattants des guerres précédentes; 3) l'assistance aux veuves et orphelins de tous les anciens combattants; 4) l'entière réadaptation d' anciens combattants dans la mesure compatible avec les possibilités du Canada; 5) des activités de nature à améliorer les conditions de vie au Canada, et plus spécialement en enseignant aux jeunes la façon de se comporter en bons citoyens et à diriger les destinées de ce grand pays; je promets de plus de maintenir, comme par le passé, mon entière fidélité envers Sa Majesté la reine Elizabeth II ainsi qu'envers ses héritiers et successeurs.

Je déclare solennellement que les renseignements figurant ci-après sont exacts:

(LETTRES MAJUSCULES, S.V.P.)

Grade et/ou nom
prénoms: _____ Date
Naissance: _____ Date de
l'engagement: _____

Domicile: _____ Durée du
service: _____ Date de
libération: _____

Ville: _____ Province: _____ # Matricule : _____ Médailles et
décorations: _____

Date Postale: _____ No de Tel: _____ Profession : _____

Corps, Régiment, Unité : _____ État de services: _____

Avez-vous déjà été suspendu ou expulsé d'une association d'anciens combattants? Oui/Non _____

Dans l'affirmative, précisez à l'autre côté de cette page :

Je signe cette déclaration solennelle en conscience qu'elle est conforme à la vérité.

Signature du postulant : _____ E-Mail : _____

Acceptation recommandée par : _____ et appuyée par: _____

CERTIFICAT DU COMITÉ D'EXAMEN

Nous, soussignés, ayant dûment examiné cette demande ainsi que le certificat de licenciement ou tout autre document à l'appui de celle-ci, déclarons que les renseignements y contenus nous permettent de déclarer le postulant admissible comme membre de notre Association.

Président: _____ Sociétaire: _____ Sociétaire: _____

Date de l' examen: _____ Date de l'approbation: _____ Date de l'initiation: _____