

# Application for Life Membership

## Demande pour membre à vie



Type or print in BLOCK letters and submit in duplicate / Taper ou lettres MOULÉES et soumettre en duplicata

**Note:** Please read the Ritual, Awards and Protocol Manual (Sections 224-231) before completing this application. /  
SVP lire le Manuel du rituel, des récompenses et du protocole (Sections 224-231) avant de compléter cette demande.

Command / Direction: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Name and Number / Nom et Numéro

Branch / Filiale: \_\_\_\_\_ Membership Strength / Effectif d'adhésion: \_\_\_\_\_  
Name and Number / Nom et Numéro

Branch Mailing Address / Adresse postale de la Filiale: \_\_\_\_\_

Name of Candidate / Nom du candidat/de la candidate: \_\_\_\_\_

Membership No. / No. du Membre: \_\_\_\_\_ Member Admission Date / Date d'admission du membre: \_\_\_\_\_

### HONOURS AND AWARDS PREVIOUSLY GRANTED / HONNEURS ET RÉCOMPENSES DÉJÀ ACCORDÉS:

Honour or Award / Honneur ou Récompense	Date	Honour or Award / Honneur ou Récompense	Date

Age / Âge: \_\_\_\_\_ **Note:** Satisfactory proof that the age of the candidate as stated has been submitted to the undersigned. /  
Preuve satisfaisante reçue par le sousigné que l'âge du candidat/ de la candidate est bien tel qu'indiqué.

59 years of age and under	15 years	59 ans ou moins	15 ans
60 - 64 years of age inclusive	10 years	60 - 64 ans inclusivement	10 ans
65 - 69 years of age inclusive	7 years	65 - 69 ans inclusivement	7 ans
70 years of age and over	5 years	70 ans et plus	5 ans

Number of years per capita tax / Nombre d'années de capitation: \_\_\_\_\_ Amount / Montant: \$ \_\_\_\_\_

Award approved at / Récompense approuvée à: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Type of meeting / Genre de réunion

**Note:** The citation attached to this application must be completed in detail as per regulations and must include services rendered in the Legion and may include services rendered in community. / La citation jointe à cette demande doit être complétée en détail, selon les règlements, et doit inclure les services rendus à la Légion et peut inclure les services rendus dans la communauté.

I, having prepared and/or reviewed the citation, certify that the information stated is fair and accurate. /  
Je, ayant préparé et/ou revu la citation mentionnée, certifie que l'information donnée est juste et équitable.

Name / Nom: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
please print / lettre moulée

Signature: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
Senior Officer / Officier supérieur Secretary / Secrétaire

Recommend / Recommandé: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Provincial Command Honours and Awards Committee /  
Comité des Honneurs et Récompenses de la direction provinciale

Signature: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
Zone Commander / Commandant du Zone District Commander / Commandant du district

Membership dues include an annual gift subscription to Legion Magazine at a rate of \$9.49 plus applicable taxes.

La cotisation comprend un abonnement cadeau d'un an à la revue Légion au coût de 9,49 \$ en sus des taxes.

I would like the French insert. / Je veux recevoir le supplément français.  I do not wish to receive my copies of LEGION Magazine. / Je ne désire pas recevoir la revue LÉGION.