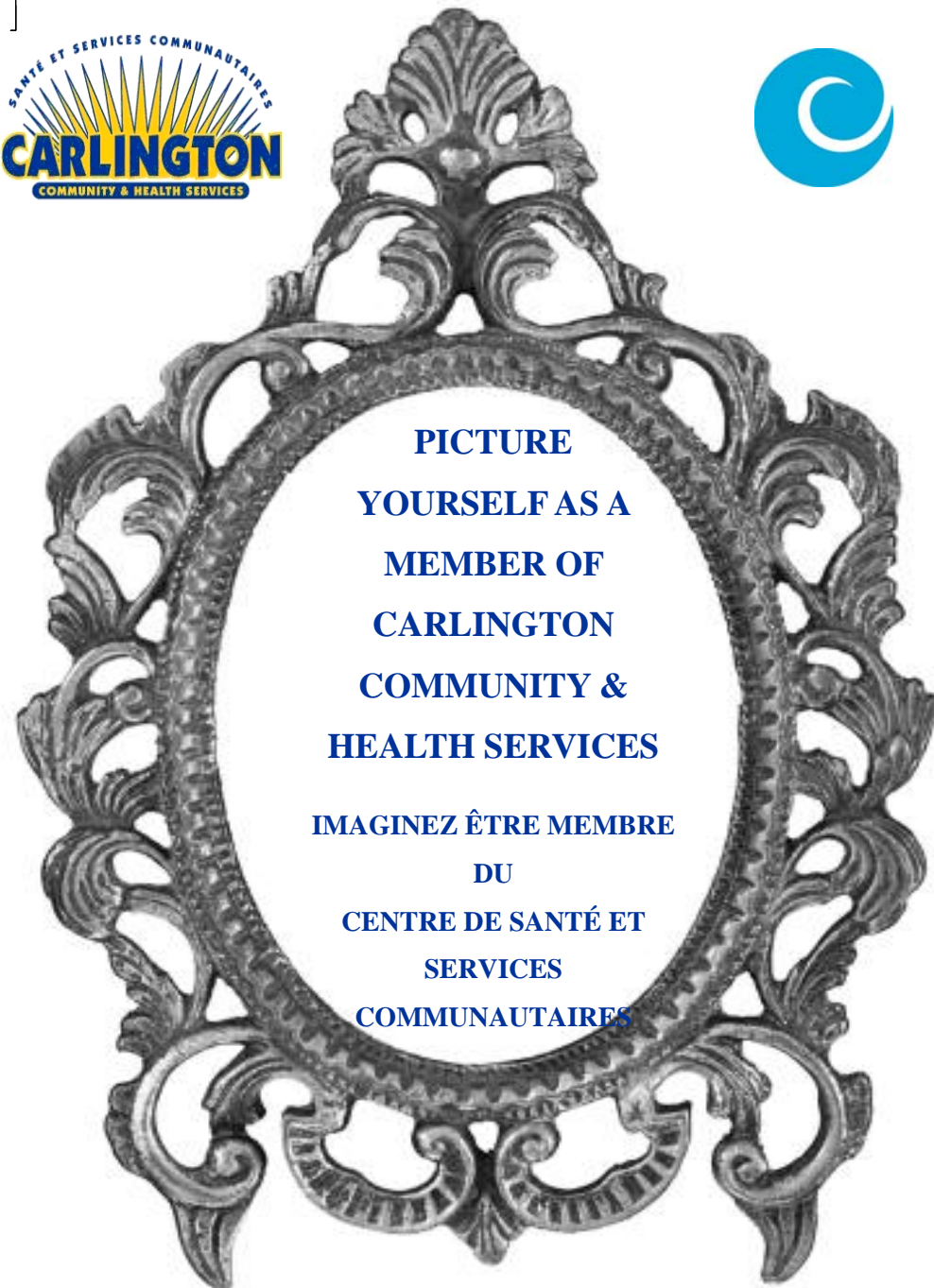


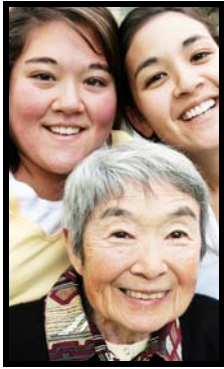
Membership Application	Demande D'Adhésion
Membership is open to anyone who:	Pour devenir membre, vous devez:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• supports the values and principles of the Centre</li> <li>• is 18 years of age or over</li> <li>• is approved by the Board of Directors</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• appuyer les valeurs et principes du Centre</li> <li>• être âgé de 18 ans ou plus</li> <li>• avoir reçu l'approbation du Conseil d'administration</li> </ul>
<p>Date: _____</p> <p>Name/Nom _____</p> <p>Address/Adresse _____</p> <p>_____ Telephone/Téléphone _____</p> <p><small>(city/ville) (province) (postal code postal) (day/jour) (evening/soir)</small></p>	
<p>I want to help the CCHS work for better health in our community. I have attained the age of eighteen(18) years, and I support the stated values and principles of the Centre</p> <p>There are two types of membership:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• regular membership</li> <li>• business/association membership</li> </ul> <p><b>I am applying for:</b></p> <p><input type="checkbox"/> regular membership</p> <p><input type="checkbox"/> business/association membership <i>(persons providing services to, or having an office located within our Client Service Area)</i></p>	<p>Je désire aider le Centre à maintenir notre communauté en santé. J'ai atteint l'âge de 18 ans et j'appuie les valeurs et les principes du Centre.</p> <p>Il y a deux sortes de sociétariat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• un sociétaire régulier</li> <li>• un sociétaire/member d'une association ou d'une entreprise</li> </ul> <p><b>Je désire devenir :</b></p> <p><input type="checkbox"/> sociétaire régulier</p> <p><input type="checkbox"/> sociétaire/membre d'une association ou d'une entreprise (fournissant un service à, ou situé dans notre zone de service)</p>
Signature of applicant	Signature du demandeur

Privacy of your personal information is important to us. In becoming a member of the corporation, your name, address and telephone number will be included on a mailing list, which is used only for the purpose of sending you information related to your status as a member of the corporation. For questions, please contact the privacy officer at 613-722-4000.



**IT'S IMPORTANT AND IT'S FREE...  
C'EST IMPORTANT ET GRATUIT...**

SHOW SUPPORT FOR YOUR COMMUNITY:  
BECOME A MEMBER.



Carlington Community & Health Services is community based *and* community governed.

There are no commitments and no costs involved.

Membership is a great way to show your support for the Community Health Centre model of care.

The benefits are:

- Have a say in governing your community health centre.
- As a member, you can join the Board of Directors or one of our committees.
- Elect members to the Board of Directors.
- Learn more about your community health centre by receiving our newsletter.
- Vote on important issues at the Annual General Meeting.

To become a member, please complete the form on the back form and give to our receptionist or submit it to:

Membership  
Carlington Community & Health Services  
900 Merivale Road  
Ottawa, Ontario  
K1Z 5Z8  
Tel: (613) 722-4000 x 229  
Fax: (613) 761-1805

THANK YOU.

APPUYEZ VOTRE COMMUNAUTÉ :  
DEVENEZ MEMBRE.



Le Centre de santé et services communautaires Carlington est un organisme communautaire *et* dirigé par la communauté.

Il n'y a pas d'engagement ni de coûts.

Être membre est une excellente façon de montrer votre appui au modèle de soins du centre de santé communautaire.

Les avantages pour vous :

- Ayez votre mot à dire en dirigeant votre centre de soins de santé communautaire.
- Comme membre, vous pouvez siéger au conseil d'administration ou à l'un de nos comités.
- Vous pouvez élire des membres au conseil d'administration.
- Apprenez-en davantage sur le Centre de santé et services communautaires Carlington en recevant notre bulletin.
- Votez des questions importantes à l'assemblée générale annuelle.

Pour devenir membre, veuillez remplir le formulaire au verso et le faire parvenir à la réception ou l'envoyer à :

Adhésion des membres  
Centre de santé et services communautaires Carlington  
900, chemin Merivale  
Ottawa (Ontario)  
K1Z 5Z8  
Tél. : 613-722-4000, poste 229  
Télééc. : 613-761-1805

MERCI.