



Club philatélique du Lakeshore Inc.

Lakeshore Stamp Club Inc.

APPLICATION FOR MEMBERSHIP
DEMANDE D'ADHÉSION

(Please print / Écrire en lettres moulées s.v.p.)

Mr./M. ☐ Mrs./Mme ☐ Miss/Mlle ☐

Surname / Nom de famille _____

First Name / Prénom _____

Mailing address
Adresse postale _____

City / Ville _____

Postal Code postal _____

Home Telephone / Téléphone domicile _____

e-mail address
adresse courriel _____

Collecting Interests / Spécialités _____

Philatelic Associations
Associations philatéliques _____

Signature of Applicant
Signature du candidat _____

Date _____

Office Use Only

Date Received _____ Amount \$ _____

Membership No _____