



Branch - Філія \_\_\_\_\_

Application Type - Тип Заяви

New   
 Нова

Renewal   
 Поновлення

Transfer From \_\_\_\_\_  
 Перенесення від \_\_\_\_\_

Personal Information - Особисті Дані

Surname Name \_\_\_\_\_  
 Прізвище \_\_\_\_\_  
 Given Name \_\_\_\_\_  
 Ім'я \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Адреса \_\_\_\_\_  
 City \_\_\_\_\_  
 Місто \_\_\_\_\_  
 Province \_\_\_\_\_  
 Провінція \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_  
 Пошт. код \_\_\_\_\_  
 Date of Birth \_\_\_\_\_  
 Дата народження \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_  
 Тел \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 е-пошта \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 Факс \_\_\_\_\_  
 Canadian Citizen   
 Громадянин Канади \_\_\_\_\_  
 Landed Immigrant   
 Імігрант \_\_\_\_\_  
 Other \_\_\_\_\_  
 Інший \_\_\_\_\_

Professional Information - Професійні Дані

Position / Title \_\_\_\_\_  
 Посада \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Адреса \_\_\_\_\_  
 City \_\_\_\_\_  
 Місто \_\_\_\_\_  
 Province \_\_\_\_\_  
 Провінція \_\_\_\_\_  
 Postal Code \_\_\_\_\_  
 Пошт. код \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_  
 Тел \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 е-пошта \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 Факс \_\_\_\_\_  
 Company \_\_\_\_\_  
 Місце праці \_\_\_\_\_

I agree to uphold the aims and objectives in the Constitution and By-Laws of the Ukrainian National Federation of Canada.  
 Я згідний/-а підтримувати цілі та завдання, які записані в Статуті Українського Національного Об'єднання Канади.

Applicant's Signature \_\_\_\_\_  
 Підпис заявника \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_

Sponsor's Information - Інформація Спонсора

Name & Surname \_\_\_\_\_  
 Ім'я & прізвище \_\_\_\_\_  
 Branch Membership \_\_\_\_\_  
 Член Філії \_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_  
 Підпис \_\_\_\_\_  
 Name & Surname \_\_\_\_\_  
 Ім'я & прізвище \_\_\_\_\_  
 Branch Membership \_\_\_\_\_  
 Член Філії \_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_  
 Підпис \_\_\_\_\_

Branch Executive Confirmation  
 Підтверджено Управою Філії

Branch \_\_\_\_\_  
 Філія \_\_\_\_\_  
 President \_\_\_\_\_  
 Голова \_\_\_\_\_  
 Secretary \_\_\_\_\_  
 Секретар \_\_\_\_\_  
 Accepted Date \_\_\_\_\_  
 Дата прийняття \_\_\_\_\_

Board of Directors Approval  
 Схвалено Дерекцією

President \_\_\_\_\_  
 Голова \_\_\_\_\_  
 Secretary \_\_\_\_\_  
 Секретар \_\_\_\_\_  
 Approval Date \_\_\_\_\_  
 Дата затвердження \_\_\_\_\_

Complete the above forms and submit to your desired branch for acceptance.

