



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.

