

*I support the Friends of Stewart Hall! Je supporte les Amis de Stewart Hall!*

Last Name / Nom de famille

First Name / Prénom

Address / Adresse:

City, province / Ville, province:

Postal Code / Code postal:

Tel. / Tél:

E-Mail / Courriel:

**Annual membership\*\* / Abonnement annuel\*\*:**

Individual / Individuel \$15

Family / Famille \$25

We request a duplicate membership card / Nous désirons un  
duplicata de la carte

Corporate / Corporatif \$100

**Donation\*/ Don\***

\$

**I will send my form by : / J'acheminerais mon formulaire par :**

Email / Courriel (registrar@stewarthallfriends.com)

Mail / Poste

Drop at the reception / Dépôt à la réception

**I will pay using: / Je paierai via:**

Interac (foshtreasurerstewarthall@gmail.com)

Cash / Comptant

Cheque / Chèque ( to / à: The Friends of Stewart Hall)

*Thank you for your support / Merci pour votre contribution.*

\*Official receipts will be given for **donation** of \$25 or more. / Des reçus officiels seront émis pour **les dons** de \$25 et plus. \*\* Membership valid one year from date of payment / Abonnement d'un an à partir de la date du paiement