



Association of Justice Counsel  
Association des Juristes de Justice

1545 av. Carling Ave., #406, Ottawa, ON Canada K1Z 8P9

TEL: 613-798-9900/866-218-3310  
FAX: 613-564-0606

www.ajc-ajj.com  
admin@ajc-ajj.com

MEMBERSHIP FORM  
FORMULAIRE D'ADHÉSION

PLEASE PRINT / EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

PERSONAL INFORMATION  
INFORMATION PERSONNELLE

Mr. / M.  Mrs. / Mme  Ms.  Miss / Mlle

Last name / Nom de famille

First name / Prénom

Home mailing address / Adresse postale personnelle

City, province, postal code / Ville, province, code postal

Home phone / Téléphone à la maison

Cell phone number / Numéro de cellulaire

Personal e-mail address / Adresse de courriel personnelle

Date of birth or age /  
date de naissance ou âge : \_\_\_\_\_  
(YY/MM/DD) / (An/Mois/Jour)

Gender / Sexe: Male/Homme   
Female / Femme

PROFESSIONAL INFORMATION  
INFORMATION PROFESSIONNELLE

Department and section (unit) / Département et section

Office mailing address / Adresse du lieu de travail

City, Province, Postal Code / Ville, province, code postal

Office phone number / Téléphone au bureau

Office fax number / Télécopieur au bureau

Office e-mail address / Adresse de courriel au travail

CLASSIFICATION

LA-1  LA-2A  LA-2(i)   
LA-2B  LA-3  LA-2(ii)   
Articling Student/Stagiaire

Year of Call to Bar / Année d'admission au Barreau : \_\_\_\_\_

Year started working for the Department of Justice OR year when  
*indeterminate designation* was obtained, whichever is the earliest /  
Indiquer, selon la première occurrence, l'année d'entrée en fonction OU  
d'obtention du poste à durée indéterminée : \_\_\_\_\_

Mailing preferences / Veuillez envoyer la correspondance :

REGULAR MAIL / PAR LA POSTE :

Home address / à la maison   
Office address / au bureau

EMAIL / COURRIEL :

Home address / à la maison   
Office address / au bureau

LANGUAGE / LANGUE :

In English   
En français

I hereby join the AJC as an active member, in accordance with the provisions of the AJC's constitution. By signing this document, I authorize the Association to gather and retain the information provided herein, and consent to its use by the Association in the furtherance of any of its business or purposes. The Association undertakes not to make available to the public or to my employer my individual information. It will not give, sell, exchange or trade my membership information to any person(s) or organization without having received my explicit consent.

Par la présente, j'adhère à l'AJJ en tant que membre régulier, conformément aux stipulations de la constitution de l'AJJ. En signant le présent document, j'autorise l'Association à recueillir et à conserver l'information fournie et je consens à ce que l'association utilise ces renseignements pour ses besoins et activités officielles. L'Association s'engage à ne pas divulguer mes renseignements personnels à quiconque, incluant mon employeur. Elle ne pourra pas donner, ni vendre ou échanger les informations concernant mon adhésion à quelque personne ou organisation que ce soit, sans avoir obtenu mon autorisation au préalable.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Office use only / À l'usage du bureau

#: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Initial(s): \_\_\_\_\_