



ASSOCIATION OF JUSTICE COUNSEL
ASSOCIATION DES JURISTES DU MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Association of Justice Counsel
Association des juristes du ministère de la Justice
1545 Carling Avenue, # 406, Ottawa, ON, K1Z 8P9
Tel.: 613-798-9900 / 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 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): _____