

OUI, je souhaite devenir membre du Parti de l'héritage chrétien du Canada

**Je suis/nous sommes d'accord avec la déclaration d'adhésion suivante :**

- Il y a un seul Dieu Créateur – le Dieu de la Bible ;
- La Charte canadienne des droits et libertés reconnaît la suprématie de Dieu et la primauté du droit ;
- Toute vie humaine innocente doit être protégée par la loi, de la conception à la mort naturelle ;
- Le mariage consiste exclusivement en l'union d'un homme et d'une femme ;
- Les parents sont l'autorité première pour s'occuper de leurs enfants et pour leur éducation ;
- Les lois canadiennes doivent refléter les normes morales bibliques.

☐ Je suis/nous sommes d'accord avec la constitution du Parti de l'héritage chrétien du Canada ([www.chp.ca/constitution](http://www.chp.ca/constitution))

(En signant, vous affirmez que vous êtes d'accord avec ces principes)

(signature) \_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE: \_\_\_\_\_

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: (    ) \_\_\_\_\_ FAX: (    ) \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_

PROV: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ CIRCONSCRIPTION: \_\_\_\_\_

- Souhaitez-vous recevoir le communiqué hebdomadaire ? ☐ OUI ☐ NON  
(Sans frais si vous le recevez par courriel. Don de 30 \$ si vous souhaitez le recevoir par la poste)
- Êtes-vous intéressés à vous impliquer dans votre circonscription ? ☐ OUI ☐ NON

POUR AVOIR DROIT À L'ADHÉSION FAMILIALE, TOUS LES DEMANDEURS DOIVENT AVOIR LA MÊME ADRESSE.  
LA DEMANDE D'ADHÉSION AFFIRME L'ACCORD INDIVIDUEL AUX PRINCIPES DU PARTI  
LES ENFANTS DOIVENT AVOIR ENTRE 14 ET 18 ANS.

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT POUR AVOIR VOTRE CARTE D'ADHÉSION FAMILIALE

ÉPOUX ou ÉPOUSE: \_\_\_\_\_

ENFANTS : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

|                                                                        |          |
|------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Frais pour une adhésion individuelle de 3 ans | 25,00 \$ |
| <input type="checkbox"/> Frais pour une adhésion familiale de 3 ans    | 40,00 \$ |
| <input type="checkbox"/> Adhésion individuelle annuelle                | 10,00 \$ |
| <input type="checkbox"/> OUI ! Voici mon don de                        |          |
| MONTANT TOTAL JOINT                                                    |          |