



**AJC-AJJ**  
ASSOCIATION OF JUSTICE COUNSEL  
ASSOCIATION DES JURISTES DE JUSTICE

**REGULAR MEMBER**  
**MEMBRE TITULAIRE**

Membership Form / Formulaire d'adhésion

300-2725 promenade Queensview Drive, Ottawa, ON Canada K2B 0A1  
T: 613-798-9900 / 866-218-3310 [www.ajc-ajj.net](http://www.ajc-ajj.net)  
F: 613-564-0606 admin@ajc-ajj.com

New Member / Nouveau Membre

**PERSONAL INFORMATION**  
**INFORMATION PERSONNELLE**

Mr. / M.      Mrs. / Mme      Ms. / Mme      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**

LP-00 (Articling Student/Stagiaire)  
LP-01                      LP-02                      LP-03  
LP-04                      LP-05

Year of Call to Bar / Année d'admission au Barreau  
or/ou à la Chambre des notaires du Québec : \_\_\_\_\_

Year started working as an LP (LA) OR year when *indeterminate designation* was obtained, whichever is the earliest /  
Indiquer, selon la première occurrence, l'année d'entrée en fonction à un poste LP (LA) OU d'obtention du poste à durée indéterminée : \_\_\_\_\_

**Mailing preferences / Veuillez envoyer la correspondance :**

<b>EMAIL / COURRIEL :</b> Personal address / Adresse personnelle Office address / au bureau	<b>REGULAR MAIL / PAR LA POSTE :</b> Home address / à la maison Office address / au bureau	<b>LANGUAGE / LANGUE :</b> English français
---	--	---

*The AJC prefers communicating by personal email address / L'AJJ préfère communiquer par adresse de courriel personnelle*

I hereby join the AJC as an active member, in accordance with the provisions of the AJC's bylaws. **By submitting this document to the AJC, 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 anyone, including my employer, my personal information without my consent.

Par la présente, j'adhère à l'AJJ en tant que membre régulier, conformément aux stipulations des règlements administratifs de l'AJJ. **En remettant le présent document à l'AJJ, 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 sans avoir obtenu mon consentement.

Please print, sign and submit the completed form to the AJC by fax at (613) 564-0606 or by email to admin@ajc-ajj.com.

Veuillez imprimer, signer et faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'AJJ par télécopieur au (613) 564-0606 ou par courriel à admin@ajc-ajj.com.

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

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

**Office use only / À l'usage du bureau**

#: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Initial(s): \_\_\_\_\_