



2009

New Membership Application Form / Nouveau formulaire de demande d'adhésion

(Membership Year: ends December 31, 2009 / Année d'adhésion : fini decembre 31, 2009)

Please fill in the following information / *Veillez fournir les renseignements suivants :*

Name / Nom : _____

Firm Name / Nom de la maison funéraire : _____

Address / Adresse : _____

Postal Code / Code postal : _____

Telephone / Téléphone : _____ Fax / Télécopieur : _____

E-mail / Courrier électronique : _____

Language Preferred / Langue préférée : English / Anglais French / Français

I hereby certify that the business that is applying for membership is Canadian owned and operated independently of funeral industry conglomerates.
J'atteste par la présente que la société qui soumet cette demande d'adhésion est de propriété canadienne et indépendante des conglomérats de l'industrie funéraire.

Signature: _____ Date: _____

Membership Fees / Cotisation GST is included (GST #R10294229) / TPS comprise (TPS n° R10294229)

Primary membership / Adhésion primaire \$275.00 + \$16.50 GST or \$38.50 GST/HST combined
275,00 \$ + 16,50 \$ (TPS) ou 38,50 \$ (TPS et TVH combinées)

Additional location membership / Adhésion pour emplacement additionnel \$125.00 + \$7.50 GST or \$17.50 GST/HST combined × _____ = _____
125,00 \$ + 7,50 \$ (TPS) ou 17,50 \$ (TPS et TVH combinées)

A Funeral Home with more than one establishment can obtain additional membership(s) for its other location(s).
Une maison funéraire ayant plus d'un établissement peut obtenir une (ou des) adhésion(s) supplémentaire(s) pour son (ses) autre(s) succursale(s).

Associate membership / Membres associés \$200.00 + \$12.00 GST or \$28.00 GST/HST combined
(i.e. Supplier / par ex., fournisseur) 200,00 \$ + 12,00 \$ (TPS) ou 28,00 \$ (TPS et TVH combinées)

Total / Montant total dû _____

Payable by cheque or money order made payable to: **Canadian-Independent Group of Funeral Homes**
Payable par chèque ou mandat de poste libellé à l'ordre du : **Groupe indépendant de maisons funéraires du Canada**

1. Is the funeral establishment independently owned and operated? / La maison funéraire est-elle entièrement indépendante?
 Yes / Oui No / Non If no, please explain / Dans la négative, veuillez expliquer _____

2. Do you have any affiliation with large publicly traded corporations who provide funeral and memorialization services? / Êtes-vous affilié à des sociétés cotées en bourse qui fournissent des services funéraires et de commémoration?
 Yes / Oui No / Non If yes, please explain / Dans l'affirmative, veuillez expliquer _____

3. Is your funeral establishment licensed and in good standing with your Provincial Regulatory Board? / Votre maison funéraire est-elle autorisée par l'organisme de réglementation provincial et en règle avec ce dernier?
 Yes / Oui No / Non If yes, please provide a letter of good standing from the Regulatory Board. / Dans l'affirmative, veuillez fournir une lettre de l'organisme de réglementation indiquant que votre établissement est en règle.

4. Do you operate a licensed funeral home in your community? / Exploitez-vous une maison funéraire autorisée dans votre communauté?
 Yes / Oui No / Non If yes, please provide an exterior photograph of the facility. / Dans l'affirmative, veuillez fournir une photo de l'extérieur de l'établissement.