



**MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

**FORMULAIRE D'ADHÉSION**

**Organization  
Organisation**

\_\_\_\_\_

**Address / Adresse**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Contact Person / Personne-contact**

**Name / Nom**

\_\_\_\_\_

**Position / Poste**

\_\_\_\_\_

**Phone / Téléphone**

\_\_\_\_\_

**E-mail / Courriel**

\_\_\_\_\_

**Membership class / Catégorie de membre**

<input type="checkbox"/>	Investor / Investisseur
<input type="checkbox"/>	Borrower / Emprunteur
<input type="checkbox"/>	Developer / Partenaire de développement

**The undersigned hereby applies for membership in the Canadian Co-operative Investment Fund and subscribes for one member share of the Co-operative at the price of \$100 per share. As a member of Co-operative, the member agrees to abide by the terms of the by-laws of the CCIF.**

**Le soussigné demande son adhésion au Fonds canadien d'investissement coopératif et souscrit à une part de membre de la coopérative au prix de 100 \$ par part. En tant que membre de la coopérative, le membre consent à respecter les termes des règlements administratifs du FCIC.**

**Signature**

\_\_\_\_\_

**Name / Nom**

\_\_\_\_\_

**Date**

\_\_\_\_\_

***Reserved to CCIF / Réserve au FCIC***

Membership application approved by / Adhésion approuvée par

**Signature**

**Name / Nom**

\_\_\_\_\_

**Position / Poste**

\_\_\_\_\_

**Date**

\_\_\_\_\_