



APPLICATION TO FORM A BRANCH DEMANDE DE FORMATION D'UNE SUCCURSALE



The Navy League of Canada,
National Office
221-815 St. Laurent Boulevard
Ottawa, ON K1K 3A7

La Ligue navale du Canada
Bureau national
815 boulevard St. Laurent, salle 221
Ottawa, ON K1K 3A7

Location Place	Division
---------------------------	-----------------

We undertake to be responsible for all physical and financial requirements relating to the Branch, to bear our share of assessments in the operation of the National and Division levels of the League, and to abide by the By-Laws of the Navy League of Canada (NL 18) and such other regulations as may be promulgated by National Council and/or the Division.

Nous nous engageons à respecter les exigences physiques et financières relatives à la succursale, à assumer notre part des responsabilités en ce qui concerne les activités sur le plan national et les activités des divisions de la Ligue, et à respecter les règlements administratifs de la Ligue Navale du Canada (LN 18) et toute autre règle préconisée par le Conseil national, la division, ou les deux.

We have provided the Division with a list of not less than ten paid-up members of the Navy League of Canada and have exhibited financial responsibility to the Division.

Nous avons remis à la division une liste comportant au moins 10 noms de membres de la Ligue Navale du Canada qui ont payé leur adhésion et avons prouvé à la division notre responsabilité financière.

Mailing address:

Adresse postale:

Street Address Adresse		
Town Ville	Province	Postal Code Code postal
Phone Number Numéro de téléphone	Email	

We wish to adopt the following Branch name:

Nous souhaitons adopter le nom de succursale suivant :

1st Choice	
1^{er} choix	
2nd Choice	
2^e choix	
3rd Choice	
3^e choix	

Requested By: Demandé par :	Branch President Name Nom du président de succursale	Signature	Date
	Branch Secretary Name Nom du secrétaire de succursale	Signature	Date
Recommended by: Recommandé par :	Division President Name Nom du président de division	Signature	Date



APPLICATION TO FORM A BRANCH DEMANDE DE FORMATION D'UNE SUCCURSALE



**THIS SIDE FOR NATIONAL OFFICE USE ONLY
CE CÔTÉ EST RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU NATIONAL**

APPROVED REJECTED BY:

_____ for the National Board of Directors.
(Signature)

(Date)

Approved Branch Name _____

Approval Date _____

Address Information Received _____

Recorded on Database _____

Warrant Sent to Division _____

**THIS SIDE FOR NATIONAL OFFICE USE ONLY
CE CÔTÉ EST RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU NATIONAL**