



OTTAWA VOYAGEURS WALKING CLUB - MEMBERSHIP APPLICATION

CLUB DE MARCHE DES VOYAGEURS D'OTTAWA - DEMANDE D'ADHÉSION

MEMBER INFORMATION 2026 RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE

New Member / Nouveau membre <input type="checkbox"/>		Renewal / Renouvellement <input type="checkbox"/>		Life Member / Membre à vie <input type="checkbox"/>	
Name / Nom:			Date: Click or tap to enter a date.		
Address / Adresse: Click or tap here to enter text.			Phone / Téléphone:		
City: / Ville:		Province:	Postal Code / Code Postal:		
E-mail / Courriel:			Birth Month/Day: Mois/jour:		
Publish my birth month / day in the newsletter: Publier mon mois / jour de naissance dans la newsletter :			Send an e-birthday card: Envoyez une carte d'anniversaire électronique :		
I am willing to help with club activities. Yes <input type="checkbox"/> Occasionally <input type="checkbox"/> Maybe <input type="checkbox"/>					
Je suis disposé à aider dans le cadre des activités du club. Qui <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/> peut-être <input type="checkbox"/>					
Spouse Name / Nom du conjoint :			Phone / Téléphone:		
E-mail / Courriel:			Birth Month/Day: Mois de naissance:		
Publish my birth month / day in the newsletter: Publier mon mois / jour de naissance dans la newsletter :			Send an e-birthday card: Envoyez une carte d'anniversaire électronique :		
I am willing to help with club activities. Yes <input type="checkbox"/> Occasionally <input type="checkbox"/> Maybe <input type="checkbox"/>					
Je suis disposé à aider dans le cadre des activités du club. Qui <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/> peut-être <input checked="" type="checkbox"/>					
CHILDREN (under 18) STILL LIVING AT HOME / ENFANTS (-18) VIVANT TOUJOURS À LA MAISON :					
Name: Nom :		DOB: DDN :	Name: Nom :		DOB: DDN :
Name: Nom :		DOB: DDN :	Name: Nom :		DOB: DDN :
ANNUAL MEMBERSHIP FEE / FRAIS DE COTISATION ANNUELLE					
Single Membership – \$15 Adhésion individuelle – 15 \$ <input type="checkbox"/>			Family Membership – \$30 Adhésion familiale – 30 \$ <input type="checkbox"/>		
PLEASE SEND APPLICATION FORM TO:/ENVOYER LA DEMANDE D'ADHÉSION À :					
Ottawa Voyageurs Walking Club / Club de marche des Voyageurs d'Ottawa Attn: Membership Coordinator 1215 Whiterock St., Ottawa, ON K1J 1A7					
Please email form and your member fees to: E-transfer to: ovomembership@gmail.com					
Membership Coordinator Use Only					
Date received:			Package sent:		
Free Distance Book given date:			Membership #:		
Paid by:	Cheque number:		Date paid by Etransfer:		