

**OFFICIAL MEMBERSHIP APPLICATION
FEDERATION OF PICKLEBALL INC. OF NB
PICKLEBALL CANADA ORGANIZATION**

**DEMANDE OFFICIELLE D'ADHESION
FEDERATION DE PICKLEBALL INC. DU N – B
PICKLEBALL CANADA ORGANIZATION**

Date : _____ Name of Club / Nom du club : _____

**Membership fee \$10* / Frais d'adhésion 10 \$*
Effective from November 1st to October 31st
En vigueur du 1^{er} novembre au 31 octobre**

*** Fee includes the following:**

- Membership in the Federation of Pickleball Inc. of NB (FPI) and Pickleball Canada Organization (PCO) (\$5 goes to PCO & \$5 goes to FPI)
- Insurance coverage for all Club related activities
- Access to all pickleball venues located in the New Brunswick region who are members of FPI and PCO.

*** Le frais d'adhésion inclus:**

- Membre de la Fédération de Pickleball Inc. du NB (FPI) et l'organisation Pickleball Canada (PCO) (5\$ au PCO et 5\$ au FPI)
- Assurance protection pour activités reliées au club
- Accès aux sites de pickleball situés dans les régions du Nouveau-Brunswick étant membre de FPI et de PCO

• PLEASE PRINT CLEARLY / SVP IMPRIMER CLAIREMENT •

Membership / Adhésion: New / Nouveau: _____ Renewal / Renouvellement : _____

Surname / Nom de famille : _____ Name / Nom : _____ M ___ F ___

Address / Adresse : _____ Apt. # / # App.: _____

City / Ville : _____ Prov : _____ Postal code / Code Postale : _____

Year of birth:

Année de naissance: _____

Phone / Téléphone: (_____) _____ - _____ H/M ___ or/ou C ___

Email address / Courriel : _____

Preferred language of communication :

Langue de communication préférée : English/Anglais _____ French/Français _____

..... *For Office use only – Pour usage du bureau seulement*

Please make cheque payable to:

Veillez faire votre chèque payable à:

FEDERATION OF PICKLEBALL INC. OF NB / FEDERATION DE PICKLEBALL INC. DU N.-B.

and mail to :

et poster à :

Federation of Pickleball Inc. of NB,
42 Eastwood Ave., Moncton, NB E1A 3P2
Phone / Téléphone: (506) 383-6853

Membership Number / Numéro d'adhésion: _____