

***The Friends of the Penitentiary Museum at Kingston Inc.  
Les Amis du Musée pénitentiaire à Kingston Inc.***



**Membership Application/ Renewal  
Demande d'adhésion/de renouvellement d'adhésion**

Member No. / N° de membre : \_\_\_\_\_ - **20**

Name/Nom : \_\_\_\_\_

Address/Adresse : \_\_\_\_\_

Postal Code postal : \_\_\_\_\_ Phone/téléphone : \_\_\_\_\_

Email/Courriel : \_\_\_\_\_

**Membership Fee/Droits d'adhésion:**        \$        **20.00**    year/ année

**Donation / Don :**                                \$ \_\_\_\_\_

**Total :**    \$ \_\_\_\_\_

***Thank You For Your Support ! / Merci de votre soutien!***

Please note that / Veuillez noter que :  
Memberships expire December 31<sup>st</sup>. / Les adhésions expirent le 31 décembre.

Tax Receipts will be issued for all contributions over \$20.00.  
Des reçus pour fins d'impôts seront émis pour tout don de plus de 20 \$.  
Charitable Organization # / N° d'organisme de bienfaisance : 87852 0964

**Please return to/ Prière de retourner à :**

**The Friends of the Penitentiary Museum at Kingston Inc./ Les Amis du Musée  
Pénitentiaire à Kingston Inc.  
c/o Box/Boite 1174, Kingston, Ontario K7L 4Y8**