



Temple Emanu-El-Beth Sholom
Dedicated. Diverse. Dynamic.

Temple Emanu-El-Beth Sholom

Application for Membership • Demande d'adhésion

Member Profile • Profil de membre

FAMILY NAME (S)
NOM(S) DE FAMILLE

STREET ADDRESS
ADRESSE

CITY & PROVINCE
MUNICIPALITÉ & PROVINCE

POSTAL CODE
CODE POSTAL

HOME TELEPHONE
TÉLÉPHONE DOMICILE

LANGUAGE(S) SPOKEN AT HOME
LANGUE(S) PARLÉE(S) À LA MAISON

 ENGLISH
ANGLAIS FRENCH
FRANÇAIS

OTHER
AUTRE

TYPE OF MEMBERSHIP
GENRE D'ADHÉSION

 FAMILY
FAMILLE SINGLE PARENT FAMILY
FAMILLE MONOPARENTALE COUPLE
COUPLE SINGLE
INDIVIDUEL

DATE OF MARRIAGE (IF APPLICABLE)
DATE DU MARIAGE (S'IL Y A LIEU)

Adult (e) 1

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE of BIRTH
DATE DE NAISSANCE

PLACE of BIRTH
LIEU DE NAISSANCE

MARITAL STATUS
ÉTAT CIVIL

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

OCCUPATION
PROFESSION

NAME OF COMPANY
NOM DE LA COMPAGNIE

BUSINESS TEL.
TÉL. AU TRAVAIL

E-MAIL
COURRIEL

CELL PHONE
TÉL. CELLULAIRE

RELIGIOUS PROFILE (Family)
PROFIL RELIGIEUX (Familial)

 Reform
Réforme Conservative
Conservateur Orthodox
Orthodoxe Other
Autre

SIGNATURE

Adult (e) 2

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE of BIRTH
DATE DE NAISSANCE

PLACE of BIRTH
LIEU DE NAISSANCE

MARITAL STATUS
ÉTAT CIVIL

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

OCCUPATION
PROFESSION

NAME OF COMPANY
NOM DE LA COMPAGNIE

BUSINESS TEL.
TÉL. AU TRAVAIL

E-MAIL
COURRIEL

CELL PHONE
TÉL. CELLULAIRE

RELIGIOUS PROFILE (Family)
PROFIL RELIGIEUX (Familial)

 Reform
Réforme Conservative
Conservateur Orthodox
Orthodoxe Other
Autre

SIGNATURE

DATE of APPLICATION / DATE DE LA DEMANDE

Continued on back / Suite au verso

Bar / Bat Mitzvah

DATE

PORTION
LECTURE

LOCATION
LIEU

SPEAK HEBREW
PARLE HÉBREU YES
OUI NO
NON

READ HEBREW
LIT L'HÉBREU YES
OUI NO
NON

DATE

PORTION
LECTURE

LOCATION
LIEU

SPEAK HEBREW
PARLE HÉBREU YES
OUI NO
NON

READ HEBREW
LIT L'HÉBREU YES
OUI NO
NON

Conversion

DATE OF CONVERSION
DATE DE CONVERSION

PLACE OF CONVERSION
LIEU DE CONVERSION

CONVERTED BY
CONVERTI(E) PAR

DATE OF CONVERSION
DATE DE CONVERSION

PLACE OF CONVERSION
LIEU DE CONVERSION

CONVERTED BY
CONVERTI(E) PAR

Children under 26 years / Enfants de moins de 26 ans

NAME
NOM

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

DATE OF BIRTH
DATE DE NAISSANCE

GENDER
GENRE M F

LIVING AT HOME
DEMEURE À LA MAISON YES
OUI NO
NON

ADDRESS
ADRESSE

TELEPHONE
TÉLÉPHONE

E-MAIL
COURRIEL

HOBBIES
LOISIRS

NAME
NOM

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

DATE OF BIRTH
DATE DE NAISSANCE

GENDER
GENRE M F

LIVING AT HOME
DEMEURE À LA MAISON YES
OUI NO
NON

ADDRESS
ADRESSE

TELEPHONE
TÉLÉPHONE

E-MAIL
COURRIEL

HOBBIES
LOISIRS

NAME
NOM

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

DATE OF BIRTH
DATE DE NAISSANCE

GENDER
GENRE M F

LIVING AT HOME
DEMEURE À LA MAISON YES
OUI NO
NON

ADDRESS
ADRESSE

TELEPHONE
TÉLÉPHONE

E-MAIL
COURRIEL

HOBBIES
LOISIRS

NAME
NOM

HEBREW NAME
NOM HÉBREU

DATE OF BIRTH
DATE DE NAISSANCE

GENDER
GENRE M F

LIVING AT HOME
DEMEURE À LA MAISON YES
OUI NO
NON

ADDRESS
ADRESSE

TELEPHONE
TÉLÉPHONE

E-MAIL
COURRIEL

HOBBIES
LOISIRS

Yahrzeit Observances / Commémorations

I PREFER TO OBSERVE THE HEBREW DATE
JE PRÉFÈRE SUIVRE LE CALENDRIER HÉBRAÏQUE

YES
OUI NO
NON

NAME OF DECEASED
NOM DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE

OBSERVED BY
OBSERVÉ PAR

FAMILY NAME
NOM DE FAMILLE

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE OF DEATH
DATE DU DÉCÈS

RELATIONSHIP
LIEN DE PARENTÉ

NAME OF DECEASED
NOM DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE

OBSERVED BY
OBSERVÉ PAR

FAMILY NAME
NOM DE FAMILLE

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE OF DEATH
DATE DU DÉCÈS

RELATIONSHIP
LIEN DE PARENTÉ

NAME OF DECEASED
NOM DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE

OBSERVED BY
OBSERVÉ PAR

FAMILY NAME
NOM DE FAMILLE

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE OF DEATH
DATE DU DÉCÈS

RELATIONSHIP
LIEN DE PARENTÉ

NAME OF DECEASED
NOM DU DÉFUNT/DE LA DÉFUNTE

OBSERVED BY
OBSERVÉ PAR

FAMILY NAME
NOM DE FAMILLE

FIRST NAME
PRÉNOM

DATE OF DEATH
DATE DU DÉCÈS

RELATIONSHIP
LIEN DE PARENTÉ

Previous Congregational Involvement / Engagement précédent

ADULT(E) 1
NAME / NOM

PREVIOUS CONGREGATION
AFFILIATION ANTÉRIEURE

DATE JOINED
DATE D'ADHÉSION

SERVED ON BOARD.....
MEMBRE DU CONSEIL

YES
OUI NO
NON

SERVED AS AN OFFICER.....
FONCTION DE DIRECTEUR

YES
OUI NO
NON

ADULT(E) 2
NAME / NOM

PREVIOUS CONGREGATION
AFFILIATION ANTÉRIEURE

DATE JOINED
DATE D'ADHÉSION

SERVED ON BOARD.....
MEMBRE DU CONSEIL

YES
OUI NO
NON

SERVED AS AN OFFICER.....
FONCTION DE DIRECTEUR

YES
OUI NO
NON

Continued on back / Suite au verso

I am interested in the following committees:

Je désire participer aux comités suivants:

The most important benefit of joining Temple is being part of a place where your presence makes a difference. We value the contribution of every member and look forward to your active participation in the areas that interest you most.

Le plus grand avantage que vous tirerez de vous joindre à la synagogue consiste à faire partie d'une organisation qui reconnaît l'impact de votre présence. Nous apprécions la contribution de chaque membre et espérons que vous apporterez une participation active dans les domaines qui vous tiennent à cœur.

	ADULT(E) 1	ADULT(E) 2
FAMILY PROGRAMMING PROGRAMMES POUR FAMILLES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SOCIAL EVENTS ÉVÉNEMENTS SOCIAUX	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ADULT EDUCATION ÉDUCATION POUR ADULTES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SOCIAL ACTION ACTION SOCIALE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TELEPHONE COMMITTEE COMITÉ TÉLÉPHONE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TORAH SCHOOL ÉCOLE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
JEWISH INTERFAITH FAMILY FORUM PROGRAMMES DESTINÉS AUX FAMILLES DE RELIGIONS MIXTES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BIKUR CHOLIM (VISITING THE SICK/ELDERLY) VISITE (AÎNÉS / MALADES)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SHIVA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GIFT SHOP BOUTIQUE CADEAUX	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RECEPTION AND USHERING ACCUEIL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ART COMMITTEE COMITÉ D'ART	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MUSEUM COMMITTEE COMITÉ DU MUSÉE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CHOIR CHOEUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DOCENT (BUILDING TOUR GUIDE) GUIDE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FUNDRAISING LEVÉE DE FONDS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
JEWISH WOMEN'S HISTORY WEEK SEMAINE DE L'HISTOIRE DE LA FEMME JUIVE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
"NEXT DOR AT THE TEMPLE" (GROUP FOR YOUNG PROFESSIONALS) «NEXT DOR AU TEMPLE» (GROUPE POUR JEUNES PROFESSIONNELS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
"TEMPLE WEST" (WEST ISLAND INITIATIVE) «TEMPLE OUEST» (INITIATIVE SUR L'OUEST DE L'ÎLE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MEMBERSHIP COMMITTEE COMITÉ D'ADHÉSION	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
OTHER AUTRE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Adult(e) 1: SPECIAL SKILLS, TALENTS AND HOBBIES
HABILITÉS, TALENTS ET PASSE-TEMPS

Adult(e) 2: SPECIAL SKILLS, TALENTS AND HOBBIES
HABILITÉS, TALENTS ET PASSE-TEMPS

FOR OFFICE USE ONLY

DUES FOR CURRENT YEAR _____ ADMINISTRATOR'S REVIEW _____ MEMBERSHIP COMMITTEE NOTIFIED _____ CEMETERY _____

COMMITTEE CHAIRS NOTIFIED _____ BUILDING FUND _____ BOARD WELCOME LETTER SENT _____ PAYMENT RECEIVED _____

RABBI'S WELCOME LETTER SENT _____ DATE MEMBERSHIP RECORD ESTABLISHED _____