

Tout membre qui aura rempli cette formule "A" et transmise au secrétaire de la succursale, recevra un certificat de la formule "B" et il jouira du privilège d'identification voir formule "C".

FORMULE "A"

Le No d'Ordre. Succursale No. Membre No.

L'Union des Cultivateurs de la Province de Québec

Le membre est prié de répondre aux questions suivantes pour son identification personnelle dans le cas de voyage, ou le besoin d'être identifié ou secouru en cas de maladie ou accident.

- 1.—Quelle grandeur mesurez-vous? pieds. pds.
- 2.—Quelle est votre pesanteur? lbs.
- 3.—Quelle est votre âge? ..ans..... date année

- 4.—De quelle couleur sont vos yeux?
- 5.—Quelle couleur sont vos cheveux?

- 6.—Avez-vous une marque quelconque pour vous identifier facilement dans le besoin? Quelle est cette marque?

..... Adresse postale.

..... Signature.

Succ. No. Signature du Secrétaire de la succursale.

FORMULE "B"

Ce certificat doit être toujours porté par le membre.

No d'Ordre. Succursale No. Membre No.

L'Union des Cultivateurs de la Province de Québec

La présente fait foi que Monsieur de est devenu membre de la succursale No. de l'Union des Cultivateurs de la Province de Québec. Pour jouir de tous les droits et privilèges conférés aux membres en vertu de la Constitution, et règlements qui sont actuellement en vigueur et ceux qui pourront le devenir.

..... Président de la succursale.

..... Secrétaire.

"FORMULE "C"

L'Union des Cultivateurs de la Province de Québec

Pour identification de la personne mentionnée au certificat et dont la signature est en marge. Dans le cas où le membre deviendrait dans le besoin d'être identifié ou secouru; pour son signalement, adressez-vous à l'Union des Cultivateurs de la Province de Québec, Montreal. Ce privilège se terminera le.....

..... Président Général.

..... Secrétaire Général.