



## Membership Form

Please complete this form in block capitals and return it, together with a cheque made payable to 'The Friends of Plas-Dol-y-Moch', to:-

**The Membership Secretary, The Friends of Plas Dol-y-Moch, c/o Plas Dol-y-Moch, Maentwrog, Blaenau Ffestiniog, GWYNEDD, LL41 3YT**

Date of Application 

			/				/					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

 dd/mm/yyyy

Type of membership *(please tick the appropriate box)*

Individual (£12.00)  Young person (£6.00)

Corporate (£52.00)  Family (£24.00)  *(for family membership please complete pages 1 and 2)*

Name of organisation *(applicable only if applying for corporate membership)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Title e.g. Mr 

--	--	--	--	--	--

Forename 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Surname 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth *(applicable only if applying for a 'Young persons' membership)*

			/				/					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

 dd/mm/yyyy

House No 

--	--	--	--

Street 


Area 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Town 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

County 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Post Code 

--	--	--	--	--	--	--

Tel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email 


**Donations** – if you wish to make a donation in addition to your membership fee please indicate the amount £ 

--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

**Family membership only (a family consists of two adults + two people under the age of 18)**

**Additional adult information**

Title e.g. Mr	<input type="text"/>	Ref only	<input type="text"/>
Forename	<input type="text"/>		
Surname	<input type="text"/>		
Mobile	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

**1<sup>st</sup> Young person information**

Title e.g. Mr	<input type="text"/>	Ref only	<input type="text"/>
Forename	<input type="text"/>		
Surname	<input type="text"/>		
Date of Birth	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	dd/mm/yyyy	
Mobile	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

**2<sup>nd</sup> Young person information**

Title e.g. Mr	<input type="text"/>	Ref only	<input type="text"/>
Forename	<input type="text"/>		
Surname	<input type="text"/>		
Date of Birth	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	dd/mm/yyyy	
Mobile	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

**Thank you for your support**