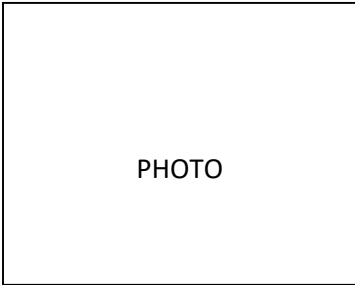




# JAMAICA AGRICULTURAL SOCIETY

EMPOWERING AGRICULTURE SINCE 1895



## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

### APPLICANT'S PERSONAL DATA

**SURNAME**

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

**FIRST NAME**

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

**MIDDLE NAME**

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

**MARITAL STATUS**

Single  Married  Other

**DATE OF BIRTH**

Day:  Month:  Year:

**SEX**

Male  
 Female

### APPLICANT'S PERMANENT ADDRESS

Street # Name & Parish	

### APPLICANTS MAILING ADDRESS(if different from permanent address)

Street # Name & Parish	

### Residential Telephone Number

Area Code	Seven Digit Number	Network Provider
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

### Business Telephone Number

Area Code	Seven Digit Number	Network Provider
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

**E-Mail Address:**

**TRN #**

**Farmers Registration #**

Farm Location(s)	Parish	Acreage

**Sub-Sector**

--

**Type of Membership (Please tick)**

<input type="checkbox"/>	Branch	\$ 500.00 Per Annum
<input type="checkbox"/>	Direct	\$ 1,500.00 Per Annum
<input type="checkbox"/>	Affiliate Organization	\$10,000.00 Per Annum

**FOR DIRECT MEMBERS ONLY:**  
I am desirous of becoming a Direct Member of the Jamaica Agricultural Society, and will abide by the Rules and Regulations of the Society.

### FOR OFFICIAL USE ONLY

Recommended By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Approved By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Chairman-Membership Committee

**Membership #**

Parish Code	Expiry Year	Member Number
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Expiry Date: