

LIFE MEMBERSHIP NOMINATION		
DATE: /		
TO: Dean Russell – General Manager- N	SWTA	
FROM:	of	Touch Assoc
SUBJECT: Life Membership Nomination		
NOMINEE NAME:		***************************************
ADDRESS		
EMAIL		***************************************
PHONE		
Statement of Claim for Nomination.		
		••••••
•••••••••••••••••••••••••••••••		
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
***************************************		
***************************************		••••••••
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		••••••••••••
••••••••••••••••••••••••••••••		
***************************************		
***************************************		
***************************************		•••••••
***************************************	***************************************	***************************************
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
•••••••••••••••••••••••••••••		





***************************************	
***************************************	
***************************************	
••••••	
•••••••	
••••••	
•••••••••	
•••••••••	
Moved By:	
Signature:	
Date:	//
Seconded By:	
Signature:	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Date:	//
We confirm th	e above named meet the requirements of the NSWTA Constitution.
x	
Affiliate Dresic	lant