



## DEMANDE D'ADHÉSION / APPLICATION FOR MEMBERSHIP

### Information du membre / Member information

Prénom / First Name

Nom de famille / Last Name

Adresse résidentielle / Home Address

Date de naissance / Date of Birth

Numéro de téléphone / Phone number

Titre / Title

Profession

Adresse de l'entreprise / Business Address

Téléphone (affaire) / Telephone (business)

Type d'entreprise / Nature of business

Courriel / E-mail

J'autorise à ce que mes coordonnées d'affaires soient publiées dans le répertoire CIBPA /  
I agree to have my business contact details published in the CIBPA directory

Oui / Yes          Non / No

Avez-vous déjà été membre de la CIBPA / Have you ever been a member of the CIBPA?

Oui / Yes          Non / No

Avez-vous déjà reçu une bourse d'étude de la CIBPA? / Have you received a CIBPA Bursary in  
the past?

Oui / Yes          Non/ No

Connaissez-vous une personne membre de la CIBPA? / Do you know a CIBPA member?

Oui / Yes          Non / No

Si oui, veuillez indiquer le nom du membre / If yes, please indicate the member's name

---

Choisir votre niveau d'adhésion / Select your membership level

Étudiant (temps plein) - Sans frais / Student (Full time) - No charge

Jeune adulte (18-35 ans) - 100\$ / Young Adult (18-35 yr old) - 100\$

Membre régulier - 225\$ / Regular Member - 225\$

Membre senior (65 ans +) 112.50\$ / Senior Member (65 yr old +) - 112.50\$

Membre corporatif (2 délégués) - 375\$ / Corporate Membership (2 delegates) - 375\$

Paiement / Payment

Cheque

AMEX

VISA

MASTERCARD

Numéro de la carte / Card Number

Date d'expiration / Expiration date

Montant / Amount

---