

## FORMULAIRE D'ADHÉSION ET DE COTISATION

Votre adhésion sera valide dès que votre paiement sera reçu.  
Prière de retourner ce formulaire par courriel à l'adresse : [aielcef5@gmail.com](mailto:aielcef5@gmail.com)

Période de l'adhésion : \_\_\_\_\_

Vos coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Affiliation : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone au bureau : \_\_\_\_\_ au domicile : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Votre cotisation (Veuillez indiquer **votre choix**) :

### AMÉRIQUE DU NORD ET EUROPE

<input type="checkbox"/> Professeur.e	\$50 CAD
<input type="checkbox"/> Étudiant.e, Chargé.e de cours, Autre membre	\$30 CAD

### HORS-AMÉRIQUE DU NORD ET EUROPE

<input type="checkbox"/> Professeur.e	\$30 CAD
<input type="checkbox"/> Étudiant.e, Chargé.e de cours, Autre membre	\$10 CAD

Modes de paiement :

Virement bancaire / Interac : N° de compte : 8953-091

N° de domiciliation bancaire/ Transit number : 3057 (2)

N° d'Institution: 001

Code BIC/ Swift Code: BOFMCAM2

Paypal: [aielcef5@gmail.com](mailto:aielcef5@gmail.com)

\_\_\_\_\_ Cochez ici si vous désirez recevoir un reçu

\_\_\_\_\_ Première adhésion      \_\_\_\_\_ Renouvellement