



La Société Canadienne de Physiologie Végétale
Formulaire de renouvellement / Formulaire d'adhésion 2012

Renouvellement Nouvelle adhésion

A. Informations Personnelles:

Titre: Mme. M. Dr. Prof.

Prénom _____ **Initiale** ____ **Nom** _____

Département _____

Rue / Édifice _____

Université / Institution _____

Ville _____ **Province** _____ **Pays** _____ **Code Postal** _____

Téléphone _____ - _____ - _____ **Télécopieur** _____ - _____ - _____

Courriel _____ @ _____

B. Adhésion:

Catégorie	Un an	Deux ans	Trois ans
Membre régulier	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Post-doctorant(e)/chercheur(e) associé(e)	<input type="checkbox"/> \$25.00	<input type="checkbox"/> \$50.00	<input type="checkbox"/> \$75.00
Étudiant(e)	<input type="checkbox"/> \$15.00	<input type="checkbox"/> \$30.00	<input type="checkbox"/> \$45.00
Émérite	<input type="checkbox"/> \$15.00	<input type="checkbox"/> \$30.00	<input type="checkbox"/> \$45.00
Correspondant(e) (réside a l'extérieur du Canada)	<input type="checkbox"/> \$15.00	<input type="checkbox"/> \$30.00	<input type="checkbox"/> \$45.00

C: Dons charitables à la SCPV (identifiés comme dons charitables sur votre reçu):

Fonds de bourses de voyage George Duff (bourse attribuée à des étudiants et des post-doctorants sélectionnés pour leur permettre d'assister au congrès annuel) \$ _____

Fonds de bourses d'études Ann Oaks (bourse de niveau CRNSG pour étudiant pour suivant des études doctorales)
\$ _____

D: Adresse à laquelle vous devez retourner ce formulaire et votre paiement):

Harold Weger, SCPV Trésorier, Dept. of Biology
University of Regina, 3737 Wascana Parkway
Regina, SK S4S 0A2

Courriel: treasurer@cspp-scpv.ca
Télécopieur: 306-337-2410
Téléphone: 306-585-4479

E: Paiement:

TOTAL A PAYER (B + C): \$ _____

Chèque Joint (veuillez joindre un chèque à l'ordre de la SCPV)

VISA _____ - _____ - _____ - _____ Date d'échéance _____ / _____

Master Card _____ - _____ - _____ - _____ Date d'échéance _____ / _____

Nom apparaissant sur la carte _____ Signature _____

Envoyez par télécopieur ou postez votre paiement par carte de crédit ou par chèque à l'adresse ci-dessus.

(Nous offrons également une option de renouvellement en ligne à: <http://www.cspp-scpv.ca/registration.shtml>)