



MEMBERSHIP APPLICATION / DEMANDE D'ADHÉSION

2012

Nom: _____	First Name: Prénom: _____
Company / Institution / University: Compagnie / Institution / Université:	
Address / Adresse:	
P.C. / C.P.:	
Telephone / Téléphone: ()	Fax / Facsimilé: ()
E-Mail address / Adresse courriel :	Website address / Site Web:

PLEASE COMPLETE THIS SECTION / VEUILLEZ COMPLÉTER CETTE SECTION			
New Membership / Nouveau membre		<input type="checkbox"/>	
Renewal / Renouvellement		<input type="checkbox"/>	
Cancel Membership / Annuler l'adhésion		<input type="checkbox"/>	
Corporate Membership / Membre corporatif	\$200		<input type="checkbox"/>
Professional Membership / Membre professionnel	\$60		<input type="checkbox"/>
<i>For Professional Membership, please check one category / Pour un membre professionnel, veuillez cocher une catégorie</i>			
Industry / Industrie		<input type="checkbox"/>	
Government / Gouvernement		<input type="checkbox"/>	
Academia / Enseignement		<input type="checkbox"/>	
Retired/Retraité		<input type="checkbox"/>	
Student Membership / Membre étudiant **	Complimentary/Gratuit		<input type="checkbox"/>
**Include a photocopy of student I.D. card / Envoyez une photocopie de votre carte étudiante.			
Would you be interested in taking part on / Seriez-vous intéressé à être membre du:			
Executive Committee / Comité exécutif:	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non <input type="checkbox"/>
Other Committees / Autres comités:	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non <input type="checkbox"/>
Return application with cheque payable to: Envoyez votre demande d'adhésion accompagnée d'un chèque à l'ordre de:			
Canadian Meat Science Association / L'Association scientifique canadienne de la viande 4-10 Agriculture/Forestry Centre, University of Alberta Edmonton, Alberta T6G 2P5			