

FORMULAIRE D'APPLICATION MEMBRE CORPORATIF

=====
Nom de l'institution: _____

Adresse: _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal: _____ Adresse web : _____

Telephone # : (____) _____ - _____ Fax # : (____) _____ - _____

Contact : _____ Titre: _____ Courriel : _____

Telephone #:(____) _____ Ext: _____ Fax: (____) _____ - _____

Votre institution est-elle affiliée à d'autres institutions post-secondaires ? () NON () OUI Si oui, spécifier :

Votre institution est-elle: () Fonds Proviciaux () Fonds Privés () Autres Si oui, spécifier

Votre institution est-elle membre de L'AUCC () oui () non ou de L'ACCC () oui () non ou d'une autre association accréditée? Si oui, spécifier : _____

=====

MEMBRES ADDITIONNELS

1 Contact : _____ Titre: _____ Courriel : _____
Telephone:(____) _____ Ext: _____ Fax: (____) _____ - _____

2 Contact : _____ Titre: _____ Courriel : _____
Telephone:(____) _____ Ext: _____ Fax: (____) _____ - _____

3 Contact : _____ Titre: _____ Courriel : _____
Telephone:(____) _____ Ext: _____ Fax: (____) _____ - _____

=====

Veillez décrire en 25 mots ou moins, le service ou produit offert par votre compagnie. Sujet à édition, ce texte sera inclus dans le répertoire de l'ARUCC sous votre rubrique.

Veillez fournir les détails pour chaque membre individuel sur le formulaire. Le coût annuel de Membre Corporatif est de \$500.00 (+ T.P.S.).

Veillez faire parvenir votre paiement avec ce formulaire à l'adresse ci-bas. Merci.

DATE : ____ / ____ / ____

AN MO JR

**Angelique Saweczko, ARUCC Sec.-Tr. / Att.: Univ. of Regina
AH Rm 108, 3737 Wascana Parkway, Regina, SK S4S 0A2**