|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
|  |  | | **Membership**  CAPDHHE’s membership year runs from June of the current year to June of the next year.  Individual memberships are $100 per year; student  memberships are $25 per year; and institutional  memberships (4 names) are $300 per year. Affiliate memberships (non-voting) are $100 per year.  The membership fee entitles you to member benefits, including two newsletters per year, access to the CAPDHHE listserv, information on the annual conference, and other resources/publications.  To join CAPDHHE, please complete the  membership form below. | **Adhésion**  L’adhésion à l’ACPDHMES couvre la période de juin de l’année en cours jusqu’à juin de l’année suivante.  La cotisation des membres individuels est de 100 $; celle des étudiant(e)s est de 25 $; et celle des organisations (4 noms) est de 300 $, par année. La cotisation des membres affliliés (sans droit de vote) est de 100 $ par année.  La cotisation vous donne droit à des avantages pour les membres, dont deux bulletins d’information par année,  par année, à l’accès à la liste de diffusion électronique de l’ACPDHMES, à des renseignements sur la conférence annuelle et d’autres ressources/publications.  Pour devenir membre de l’ACPDHMES, veuillez  remplir le formulaire ci-dessous. | |
|  |  | **Membership Rates / Tarifs d’adhésion à l’association:**  **Individual member – One Year $100 / Membre individuel – Un an 100 $**  **Student – One Year $25 / Étudiant(e) – Un an 25 $**  **Institutional (4 names) – One Year $300 / Organisation (4 noms) – Un an 300 $**  **Affiliate member – One Year $100 / Membre affilié – Un an 100 $**  Name/Nom  Job Title/Titre de profession  Institution  Address/Adresse  Telephone/Téléphone  E-mail/Courriel Électronique  \* email address will be added to the CAPDHHE listserv. If you do not wish to be added to the listserv,  please check here  \* L’adresse courriel sera ajoutée à la liste de diffusion de l’ACPDHMES. Si vous ne souhaitez pas y être  ajouté, veuillez cocher la case suivante  **Send this form and a cheque, money order, or institutional purchase order made payable to CAPDHHE to the name and address below.**  **Faire parvenir le présent formulaire, accompagné d’un chèque, d’un mandat-poste, ou d’un bulletin de commande d’institution à l’ordre de l’ACPDHMES à:**  Michelle Poirier, CAPDHHE Membership Coordinator / Coordinatrice d’adhésion de l’ACPDHMES  Brock University Human Rights & Equity Office, DeCew R212 1812 Sir Isaac Brock Way, St. Catharines, Ontario  L2S 3A1 mpoirier@brocku.ca | T  905 688 5550 x 6859 | | |