

FORMULAIRE D'ADHÉSION

nom _____

position et affiliation institutionnelle

adresse postale

adresse courriel

domaines de la recherche

domaines de l'enseignement

Êtes-vous prête à être inscrite dans un répertoire des membres en ligne? oui ___ non ___

Êtes-vous prête à parrainer un membre étudiant? oui ___ non ___

Si oui, s'il vous plaît remplissez un formulaire d'adhésion distinct pour chaque étudiant(e).

cotisation annuelle

nombre

frais

membre professionnel ou salarié : 40,00 \$

membre étudiant ou sans emploi : 20,00 \$

total

SVP effectuez votre paiement au : Comité d'histoire des médias et de la communication

Envoyez votre formulaire et votre chèque au :

MCHC-CHMC

a/s de Barbara Freeman, trésorière

6, avenue Windsor

Ottawa, Ontario

K1S 0W4

Un reçu vous sera envoyé à votre adresse courriel après la réception de votre paiement.