



Information/Information

All fees are in Canadian dollars (no GST). Please note the additional mailing costs for members outside of Canada. Tous les frais indiqués sont en dollars canadien (TPS non-incluse). Veuillez noter qu'un coût postal supplémentaire s'applique pour les membres hors-Canada.
A \$25 fee will be charged for any NSF cheque. Des frais de 25\$ sont applicables pour les chèques sans fond (NSF).

Donations may be made to the Nicholson Scholarship fund. Nous acceptons les dons pour le fond de la bourse Norman Nicholson.

The CCA provides its postal and e-mail mailing lists to Cartography and/or GIS related companies and uses the proceeds of these sales to support its activities.

L'ACC met à la disposition des entreprises oeuvrant dans le domaine de la cartographie et des SIG, sa liste postale et de courriel. Les revenus de la vente de celles-ci servent à supporter les activités de l'association.

Please remove my name from such mailing lists. S.V .P. cocher la case pour être retiré de la liste.

Address / Adresse:
Please make changes where necessary. S.V .P. indiquer les modifications s'il y a lieu.

E-mail/Courriel: _____
(must provide email to receive Cartouche/ fournir courriel pour recevoir Cartouche)

ID number/# d'identification: _____

Tel(business)/Tél(bureau): _____

Tel(home)/Tél(domicile): _____

Fax/Télécopieur: _____

Please indicate relevant interest groups/ S.V .P. indiquez vos groupes d'intérêt:

- Map Production Technology/Technologie Cartographique
- Cartographic Education/Éducation Cartographique
- Map Use and Design/Conception et Utilisation des Cartes
- History of Cartography/Histoire de la Cartographie
- GIS and Geovisualization/SIG et Geovisualization

New Member/ Nouveau membre : 1 Yr/année

Regular/ Régulier : \$90

Retired/ à la retraite: \$45

Student / Étudiant : \$45
Educational Institution / Nom de l'institution fréquentée :

Family/ Famille : \$110

Two names / Nom des deux membres :

1. _____
2. _____

Corporate / Entreprise : \$200

Company Name / Dénomination sociale:

Two Representatives / Noms des deux représentants :

1. _____
2. _____

Institutional / Institutionnel : \$45

Institution Name / Nom de l'institution :

One Representative / Nom de un représentant :

1. _____

Institutional membership receives Cartouche only/
Les membres institutionnels reçoivent Cartouche seulement.

Additional Mailing Payment / Coût Postal Supplémentaire

Outside Canada/À l'extérieur du Canada : \$10

Online Access to Cartographica: \$5
(must supply email for this option)

Donation/ Don: \$ _____

TOTAL/TOTAL : \$ _____

Payment/Paiement:

Cheque/Chèque

Cheques payable to / chèque à l'ordre de:
Canadian Cartographic Association / L'Association Canadienne de Cartographie

VISA Mastercard

Card Number: _____ Exp. Date _____

Signature _____

Please Return to / Veuillez expédier à:

Canadian Cartographic Association
c/o Paul Heersink, Treasurer
39 Wales Avenue
Markham, ON L3P 2C4
Fax: 905.477.7408