

2017/2018

COLLEGE OR TRAINING INSTITUTE AFFILIATION FORM

FORMULAIRE D’AFFILIATION POUR LES COLLÈGES OU LES INSTITUTS DE FORMATION

Affiliate our school/Affiliez notre école

College or Training Institute/Collège ou Institut de Formation		
Address/Adresse Street/Rue		
City/Ville		PC/CP
Telephone/Téléphone	Extension/Poste	Fax/Télécopieur
Main Contact Person/Personne-ressource		
First Name/Prénom	Last Name/Nom de Famille	Mr./Ms./Mrs./M/Mme/Mlle
E-mail Address/Courriel	Relationship to School/Relation avec l'école	
President/Président(e)		
First Name/Prénom	Last Name/Nom de Famille	Mr./Ms./Mrs./M/Mme/Mlle
Dean of Technology/Doyen de Technologie		
First Name/Prénom	Last Name/Nom de Famille	Mr./Ms./Mrs./M/Mme/Mlle

School Affiliation fee is **\$225.00**. Les frais d’affiliation sont **225,00\$**.

<input type="checkbox"/> Cheque enclosed/ Chèque ci-joint <input type="checkbox"/> Please invoice/ Veuillez Facturer <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	P.O. #/N° commande : _____ For payment via credit card please call: 1-888-228-5446 ext. 222 Pour effectuer un paiement par carte de crédit, veuillez téléphoner: 1-888-228-5446 poste 222
---	---

Please make cheques payable to:
Veuillez parvenir ce formulaire et votre paiement à:

Skills/Compétences Canada – Ontario
7A-60 Northland Road
Waterloo, Ontario N2V 2B8
Telephone/Téléphone: (519) 749-9899
Fax/Télécopieur: (519) 749-6322
www.skillsontario.com

Name/Nom: _____ Date: _____
(Please print/Écrire en caractères d'imprimerie)

Signature: _____