

2018/2019

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 **$250.00**.Les frais d’affiliation sont **250,00$**.

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ Cheque enclosed/ Chèque ci-joint  ❑ Please invoice/ Veuillez Facturer  ❑ Visa  ❑ MasterCard | P.O. #/No 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](http://www.skillsontario.com) |

Name/Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Please print/Écrire en caractères d’imprimerie)

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_