

2018/2019

## Secondary School Affiliation Form

## Formulaire d'affiliation pour les écoles secondaires

School/École		School Board/Conseil scolaire	
Address / Adresse :			
Street/Rue	City/Ville	PC/CP	
Telephone/Téléphone	Fax/Télécopieur		
Main Contact Person/Personne-ressource :			
<p>The main contact will be responsible for acting as the Liaison between Skills Ontario and your school by:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Receiving all mailings and emails and then disseminating information throughout your school</li> <li>Promoting all activities offered throughout the year including: the In-school Presentation, Young Women's Career Exploration Events, Cardboard Boat Races and Video Challenges, the Qualifying Competition, the Skills Ontario Competition, including the Young Women's Conference and all other activities hosted in conjunction with this provincial event.</li> <li>Providing Skills Canada – Ontario with updated information about your school as needed.</li> </ul> <p>La personne-ressource servira le lien entre Compétences Ontario et votre école. Cette personne sera responsable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recevoir tous les envois par courrier et par courriel puis transmettre l'information à votre école.</li> <li>Promouvoir toutes les activités organisées au cours de l'année y compris: la présentation en milieu scolaire, Activités d'exploration des carrières les jeunes femmes, les courses de bateaux en carton et le défi vidéo, les épreuves de qualification, les Olympiades de Compétences Ontario, incluant la conférence pour jeunes femmes et toutes autres activités associées à cet événement provincial</li> <li>Faire parvenir au besoin à Compétences Ontario, une mise à jour des renseignements au sujet de votre école.</li> </ul>			
First Name/Prénom	Last Name/Nom de famille	Mr./Ms./Mrs./M/Mme/Mlle	
Relationship to school/Relation avec l'école	E-mail Address/Courriel	Phone Extension/Poste	
Alternate contact/Contact secondaire:			
First Name/Prénom	Last Name/Nom de famille	Mr./Ms./Mrs./M/Mme/Mlle	
Relationship to School/Relation avec l'école	E-mail Address/Courriel	Phone Extension/Poste	

Payment Details/Détails de paiement :	
<p>School affiliation fee is <b>\$250.00*</b>. A 20% discount is available for boards that choose to affiliate all of their high schools. * Extra fees may apply for certain programs to cover material costs.</p> <p><b>Les frais d'affiliations scolaires sont 250,00\$*</b>. Un rabais de 20% est accordé aux conseils scolaires qui souhaitent affilier toutes leurs écoles secondaires. *Des frais additionnels peuvent s'appliquer pour certains programmes afin de couvrir le coût du matériel.</p>	
<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

**By signing this form your school is agreeing to cover the costs associated with affiliation. In the event that the board fully affiliates, these costs will be re-directed to the board.**  
**/ En signant ce formulaire, votre école s'engage à défrayer les coûts associés à l'affiliation.**  
**Advenant que toutes les écoles d'un conseil s'affilient, la facturation sera acheminée au conseil.**

Please make cheques payable to /  
Le chèque doit être adressé au nom de :  
**SKILLS 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)

2018/2019

Secondary School Affiliation Form

Formulaire d'affiliation pour les écoles secondaires

Name/Nom :

Signature

Date



**Fax completed form to (519) 749-6322**

**Attention: Registrar**