

2011/2012
 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 Canada – Ontario and your school by:</p> <ul style="list-style-type: none"> Receiving all mailings and emails and then disseminating information throughout your school Promoting all activities offered throughout the year including: the In-school Presentation, Networking Dinners, Cardboard Boat Races and Video Challenges, the Qualifying Competition, the Ontario Technological Skills Competition, including the Young Women's Conference and all other activities hosted in conjunction with this provincial event. Providing Skills Canada – Ontario with updated information about your school as needed. <p>La personne-ressource servira de lien entre Compétences Canada – Ontario et votre école. Cette personne sera responsable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> Recevoir tous les envois par courrier et par courriel et transmettre l'information à travers votre école. Promouvoir toutes les activités organisées au cours de l'année y compris; la présentation en milieu scolaire, les soupers du réseau de contacts, les courses de bateaux en carton et le défi vidéo, les épreuves de qualification, les Olympiades ontariennes des compétences technologiques incluant la conférence pour jeunes femmes et toutes autres activités associées à cet événement provincial Faire parvenir, au besoin, à Compétences Canada – Ontario une mise à jour des renseignements au sujet de votre école. 			
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 :	
2011/2012 school affiliation fee is \$200.00* . 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. Les frais d'affiliation pour l'année 2011/2012 sont de 200,00\$* . 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.	
<input type="checkbox"/> Cheque enclosed/ Chèque ci-joint <input type="checkbox"/> Please invoice/Facturez-moi <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 composez le 1-888-228-5446 poste 222

Please make cheques payable to /
 Le chèque doit être adressé au nom de :
SKILLS CANADA – ONTARIO
 100 Campbell Avenue, Unit 11
 Kitchener, Ontario N2H 4X8
 Telephone/Téléphone: (519) 749-9899
 Fax/Télécopieur: (519) 749-6322
www.skillsontario.com

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.

Name/Nom : _____ Signature _____ Date _____