

2010/2011

COLLEGE OR TRAINING INSTITUTE AFFILIATION FORM

FORMULAIRE D’AFFILIATION POUR LES COLLEGES 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 contact		
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

2010/2011 School Affiliation fee is **\$200.00**. Les frais d’affiliation pour l’année 2010/2011 sont **200,00\$**.

<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:  
Faire parvenir ce formulaire et votre  
payment à:

Skills/Compétences Canada – Ontario  
100 Campbell Avenue, Unit 11  
Kitchener, Ontario N2H 4X8  
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: \_\_\_\_\_