

2010/2011  
Elementary School Affiliation Form  
Formulaire d'affiliation pour les écoles primaires



School/École		School Board/Conseil scolaire	
Address/Adresse			
Street/Rue		City/Ville	PC/CP
Telephone/Téléphone		Fax/Télécopieur	
<b>Main Contact Person/Personne-ressource :</b>			
<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"> <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, Cardboard Boat Races and Video Challenges, the Young Women’s Conference and the Elementary Technology Activity Day.</li> <li>Providing Skills Canada – Ontario with updated information about your school as needed.</li> </ul> <p>La personne-ressource principale servira de lien entre Compétences Canada – Ontario et votre école. Cette personne sera responsable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recevoir tous les envois par courrier et par courriel et transmettre l’information à travers votre école.</li> <li>Promouvoir toutes les activités organisées au cours de l’année y compris; la présentation en milieu scolaire, les courses de bateaux en carton et le défi vidéo, la conférence pour jeune femme et les ateliers pour les écoles élémentaires.</li> <li>Faire parvenir, au besoin, à Compétences Canada – 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	
<b>Alternate contact/Contact secondaire</b>			
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	

<b>Payment Details/Détails de paiement :</b>	
<p>2010/2011 Elementary School Affiliation fee is <b>\$110.00*</b>. For every two elementary schools that affiliate from your board a third affiliation is free. To receive this discount, please affiliate as a group. No discount will be applied to schools applying individually regardless of the number of schools affiliating from the same board. Please list the two (2) other schools that will be partaking in the discount below.</p> <p>Les frais d'affiliation 2010/2011 pour les écoles primaires sont de <b>110.00\$*</b>. Lorsque deux écoles primaires de votre conseil s'affilient, une troisième école peut s'affilier sans frais. Pour recevoir ce rabais, veuillez vous affilier en groupe. Si vous choisissez de vous inscrire individuellement, veuillez noter qu'aucun rabais ne sera accordé peu importe le nombre d'écoles affiliées faisant partie du même conseil scolaire. Veuillez indiquer le nom de deux (2) autres écoles qui bénéficieront également du rabais ici-bas.</p> <p>* Extra fees may apply for certain programs to cover material costs./ Des frais additionnels peuvent s'appliquer pour certains programmes afin de couvrir le coût du matériel.</p>	
School Name/Nom de l'école :	School Name/Nom de l'école :
<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 ext. 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](http://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 \_\_\_\_\_

Fax completed form to (519) 749-6322

Attention: Registrar