

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-ressourceFirst 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 TechnologieFirst 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. 222Pour 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 – Ontario7A-60 Northland RoadWaterloo, Ontario N2V 2B8Telephone/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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_