

Invitez un collègue

Invite a colleague

CANADIAN ASSOCIATION OF NLP - ASSOCIATION CANADIENNE

MEMBERSHIP APPLICATION & RENEWAL-ADHÉSION ET RENOUELEMENT

PLEASE PRINT CLEARLY

Name/Nom:		Title/Titre:	
Company/Compagnie:			
Address/Adresse:			
City/Ville:		Province:	Postal Code/Code postal:
Home Phone/Téléphone ():		Bus. Phone/Bureau:	
Fax/Télec.:		Email/Courriel:	
Web Site/Site:			

Check one of the following

<input type="checkbox"/>	1 Year Individual	\$100.00
<input type="checkbox"/>	1 Year Institutional Membership/ Membre institut, 1 an	\$200.00
<input type="checkbox"/>	1 Year special introductory fee for a recent graduate from a CANLP Institute/Personne qui vient de compléter sa formation dans un institut membre de l'ACPNL, 1 an taux d'introduction	\$30.00
<input type="checkbox"/>	Please specify: Institute/ Institut	
<input type="checkbox"/>	Trainer/ Formateur	

Payment / Paiement: Cheque payable to "Canadian Association of NLP"/Chèque libellé à : «Association canadienne de PNL»

<input type="checkbox"/>	MasterCard	<input type="checkbox"/>	Visa	<input type="checkbox"/>	American Express
Account # / No de la carte				Exp. Date/Expiration	
Cardholder Name/ Nom du titulaire				Signature	

NLP Training/Formation PNL	<input type="checkbox"/>	Practitioner/Praticien	<input type="checkbox"/>	Master Prac	<input type="checkbox"/>	Trainer/Formateur	<input type="checkbox"/>	Other/Autre
-----------------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	-------------

Services offered: What are your areas of NLP related expertise? (e.g. business, training, health, education) Indiquez vos champs de compétences (ex. affaires, formation, santé, éducation)

Language/Choix de langue	<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/>	Français
---------------------------------	--------------------------	---------	--------------------------	----------

Télécopiez le formulaire au (613) 721-3676 ou postez à :
Fax this form to (613) 721-3676 or mail to:
CANLP - ACPNL, 51 Cleadon Drive
Ottawa, ON K2H 5P4