



**ASSOCIATION CANADIENNE DE JUSTICE PÉNALE
ET AFFILIÉE PROVINCIALE (le cas échéant)**

DEMANDE D'ADHÉSION

JE DÉSIRES ADHÉRER À LA CATÉGORIE DE MEMBRE SUIVANTE :

- | | | | | | |
|-----|-------------|--|-----|-------------|-------|
| () | Étudiant | \$25 (une copie de la carte d'étudiant est nécessaire) | () | Bienfaiteur | \$200 |
| () | Catégorie A | \$60 | () | Corporation | \$500 |
| () | Catégorie B | \$135 | () | | |

** Les cotisations ci-dessus sont désignées en devises canadiennes.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

M. () Mlle () Mme ()

Nom : _____
(Lettres moulées, s.v.p.)

Adresse : _____
(Rue) (App.)

(Ville) (Province) (Code Postal)

Téléphone (Résidence/bureau) Télécopieur Courrier électronique

Je désire recevoir ma documentation en FRANÇAIS ANGLAIS

Profession/Occupation: _____

Employeur : _____

Champs d'intérêt ou domaine de compétence : _____

Seriez-vous intéressé(e) à écrire un article se rapportant à votre domaine de compétence ? OUI NON

Seriez-vous intéressé(e) à devenir membre de l'un des comités de l'ACJP ?
 Comité d'examen des politiques
 Comité sur les questions sociales
 Comité des relations publiques et de la visibilité

PAIEMENT

Vous pouvez payer par chèque ou mandat poste à l'ordre de l'ACJP et poster à :

ASSOCIATION CANADIENNE DE JUSTICE PÉNALE
320, avenue Parkdale, Pièce 101, Ottawa (Ontario) Canada K1Y 4X9
Tél: (613) 725-3715 – Téléc: (613) 725-3720 – Courriel: ccja-acjp@rogers.com – Siteweb: www.ccja-acjp.ca

ou par: VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

(No. de carte) (Date d'expiration)

Nom sur la carte (lettres moulées, svp)