



Membership form / Formule d'adhésion

www.mediterraneanstudies.ca

Please indicate/Veuillez indiquer:

New/nouvelle _____ Renewal/renouvellement _____

Paid by/Payée par _____

Membership year/année d'adhésion: 2025

Chapter / Chapitre : Ottawa

Date: _____

Name / Nom

Title / Titre

Address / Adresse

Postal code / Code postal

Institution

Tel / Tél: Home / rés Off / Bureau

Email / Courriel

I consent to a resolution not to appoint a public accountant for the Institute for its fiscal year ending December 31, 2025.

J'approuve une résolution abstenant l'Institut de désigner un comptable agréé, pour l'année fiscale se terminant au 31 décembre 2025.

Signature _____

Annual fee / cotisation annuelle*

___ Regular member/Membre ordinaire	\$50.00
___ Family/Famille	\$75.00
___ Senior/Âge d'or	\$30.00
___ Student/Étudiant**	\$20.00

Donation \$ _____

Total \$ _____

Please make cheque payable to Canadian Institute for Mediterranean Studies.

Prière de libeller votre chèque à l'ordre de l'Institut canadien d'études méditerranéennes.

Please mail with cheque to / prière d'expédier votre chèque à:

Canadian Institute for Mediterranean Studies
c/o W. Wynne-Jones
504-2220 Halifax Drive
Ottawa, On K1G 2W7

Charitable Organization #106863319RR0001

A receipt for income tax purposes will be issued for the maximum amount permitted under the Income Tax Act. Toute somme qui dépassera la cotisation requise sera traitée comme contribution et un reçu officiel sur le revenu sera dûment expédié au donateur.

* Outside Canada, amount to be paid in U.S. funds. A l'extérieur du Canada ces montants doivent être versés en devises U.S.

** Please include a photocopy of full-time student card. Veuillez avoir l'obligeance de nous faire parvenir photocopie de votre carte d'étudiant à plein-temps.

The Institute collects limited personal information on members such as name, address, telephone and fax number, and email address. This information is used only for sending information to our members. Occasionally we participate with other cultural organizations inviting our members to events co-sponsored with CIMS. We take precautions to ensure that your personal information is retained in confidence. If you do not want your personal information collected or used for the purposes identified above, please notify us in writing, bearing in mind that we must use this information in order to send you our event notices.

L'institut rassemble de l'information personnelle sur ses membres y compris le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et de fax ainsi que l'adresse courriel. Cette information sert uniquement pour des envois à nos membres. Nous participons occasionnellement à des événements en partenariat avec d'autres organismes culturels pour lesquels des invitations vous sont adressées. Nous prenons des précautions pour nous assurer que votre information personnelle demeure confidentielle. Si vous ne désirez pas que votre information personnelle soit rassemblée ou utilisée pour les buts identifiés ci-dessus, svp avisez-nous par écrit, tenant compte que nous devons nous servir de cette information afin de vous expédier nos invitations.