Membership Application
Demande d'adhésion

Please enroll the undersigned as a member of IFA (Canadian Branch)
Veuillez inscrire le soussigné à titre de membre de l'AFI (section canadienne)

Membership period is January 1 to December 31
La période d'adhésion correspond à l'année civile

Membership fee/*Cotisation*:	Regular	$195.00 + tax
	Fulltime Academic	$135.00 + tax

Taxes on membership are now paid at the rate of the province in which you reside. Please calculate the tax owing and add to the membership fee.

ADD Provincial tax	Tax	
BC	12%	HST
AB, SK, MB, QC, PE	5%	GST
ON, NB, NL	13%	HST
NS	15%	HST
Outside Canada	13%	HST

Name/*Nom*:_____

Firm/*Entreprise*:_____

Nature of Enterprise/:
Nature d'entreprise:

- ☐ Academic / *Université*
- ☐ Government / *Gouvernement*
- ☐ Law / *Droit*
- ☐ Accounting / *Comptabilité*
- ☐ Industry / *Industrie*
- ☐ Other / *Autre*

Address/*Adresse*:_____

_____

_____
City/*ville* province postal code/*code postale*

Tel/*Tél*: _____ Fax/*Téléc:* _____

Email/*Adresse électronique*:_____

Make cheque payable to IFA (Canadian Branch)
Libellez le chèque à l'ordre de : AFI (section canadienne)

If paying by credit card/*En cas de paiement par carte de credit, indiquez les renseignements suivants*:

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

_____
Card number/N*uméro de la carte* Expiry Date/*Date d'expiration*

Amount enclosed/*Montant joint*: $_____

Send to/*Envoyer à*:

IFA (Canadian Branch)/*AFI (section canadienne)*
4 Cataraqui Street, Suite 310
Kingston ON K7K 1Z7
Tel/*Tél*: 613-531-8292 / Fax/*Téléc*: 613-531-0626 / office@ifacanada.org
www.ifacanada.org

Please write your membership number on your cheque.
Veuillez inscrire votre numéro de membre au recto de votre chèque.