



LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PHYTOPATHOLOGIE

Renouvellement / Demande d'adhésion Pour l'année 2017 (Janvier- décembre)

Nom de famille: _____ Prénom _____ Titre: _____

Renouvellement: Veuillez marquer cette case si l'information demandée ne diffère pas de celle présentée dans le Répertoire des membres 2016.

Département: _____ Organisation: _____

Adresse postale: _____

Ville: _____ Province / État: _____

Code Postal: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____

COTISATION 2017 (cotisations professionnelles)

Note: la Revue canadienne de phytopathologie est maintenant disponible en version électronique aux membres de la SCP ayant payé leur cotisation. Veuillez indiquer si vous désirez recevoir la version papier du journal.

Veuillez cocher: **Oui pour version papier** OU **Non pour version papier, En ligne seulement**

Choix de l'abonnement	Une année	X années (Max 5 années)	2017/2018/2019/2020/2021
Régulier & SCP Honoraire	100.00	100 * X	_____
Émérite** (avec le journal)	50.00	50 * X	_____
Émérite** (sans abonnement au journal)	0.00	0.00	_____
Étudiant (signer la page suivante)	50.00	50 * X	_____
Technicien (signer la page suivante)	50.00	50 * X	_____
Sociétaire associé.....	Minimum 200.00	200 * X	_____

** Il est nécessaire d'avoir été membre de SCP pour un minimum de 10 ans avant la retraite.

RETARDS (note – ne s'applique pas aux nouvelles demandes d'adhésion)

Les renouvellements d'adhésion seront augmentés de \$15 si reçus après le **31 janvier 2017** _____

DONS À LA SCP (un reçu pour les dons de charité sera remis à des fins d'impôts)

Récompense pour Recherche Exceptionnelle (don de Henry & Yarwood)

Prix Jeune Chercheur Éminent

Récompense de la Meilleure Présentation Étudiante

Conférence Glenn Anderson (présentée à la conférence conjointe de la SCP, l'APS, et la CIPP)

Fond Mérite Étudiant pour les frais de transport aux conférences annuelles

Bourse pour étudiants gradués

Autre (spécifiez s'il-vous-plaît)

TOTAL DÛ (en argent canadien)

MODE DE PAIEMENT – Chèque ou Mandat-poste

Faire le paiement au nom de **La Société Canadienne de Phytopathologie** (en argent canadien).

Carte de Crédit : Visa ou MasterCard ou American Express

Numéro de la carte _____ Date d'expiration _____

Nom sur la carte _____ Signature _____

REÇUS : Des reçus pour les cotisations professionnelles seront remis aux membres de la SCP à moins qu'un autre nom et une autre adresse nous soient fournis. Des reçus distincts pour les cotisations professionnelles et pour les dons de charité seront remis.

Nom : _____ Courriel _____

Adresse postale : _____

Retournez svp ce formulaire avec votre paiement à: **Dr. Vikram Bisht, Secrétaire (SCP); 65, 3rd Avenue NE,**

P.O. Box 1149, Carman, Manitoba, Canada R0G 0J0

Téléphone: (204) 745-0260 Télécopieur: (204) 745-5690 Courriel: vikram.bisht@gov.mb.ca

Nom:.....

RÉPERTOIRE DES MEMBRES

- OUI Je désire recevoir le répertoire des membres de la SCP.
 NON Je ne désire pas recevoir le répertoire des membres de la SCP.

Le répertoire des membres 2016 sera disponible, possiblement en juin 2017.

VEUILLEZ SVP FOURNIR LES INFORMATIONS SUIVANTES POUR LE RÉPERTOIRE DES MEMBRES DE LA SCP.

Renouvellement: Veuillez marquer cette case si l'information demandée ne diffère pas de celle présentée dans le Répertoire des membres 2016.

Diplôme(s) & Institution(s) Académique(s): [à compléter pour les nouveaux membres ou pour ceux qui désirent apporter des modifications à leur profil dans le répertoire]:

Veillez, s'il-vous-plaît, fournir une brève description de vos champs d'activités, de vos intérêts de recherche et des espèces végétales sur lesquelles vous travaillez. Veuillez également vérifier l'exactitude des informations présentes dans le répertoire actuel et, si nécessaire, apporter les modifications requises.

CERTIFICATION POUR LES MEMBRES ÉTUDIANTS/ TECHNICIEN

Je certifie que _____ est un(e) étudiant(e) / technicien à temps plein au
Département de _____ à l'Université / Centre de Recherche _____
Nom du Superviseur _____ Signature _____

ABONNEMENT À D'AUTRES REVUES

- Annual Review of Phytopathology: Disponible directement via 'Annual Reviews' <http://www.annualreviews.org> avec un rabais de 30% pour les membres. Indiquez si vous êtes membre de la SCP lors de votre commande.

RÉPERTOIRE MONDIAL DE LA ISPP (International Society for Plant Pathology)

La SCP fournit les informations de ses membres au répertoire mondial des phytopathologistes sur le site web de l'ISPP. Il s'agit d'une banque de données interactive localisée au: http://www.scisoc.org/ispp/world_directory/. Les informations fournies incluent le nom, l'adresse postale, les numéros de téléphone et de télécopieur, l'adresse courriel et les intérêts de recherche. Plusieurs autres sociétés de pathologie végétale, dont l'APS (American Phytopathological Society), contribuent également au répertoire de l'ISPP.

Si vous avez des objections à ce que votre nom ou votre adresse apparaissent sur le site interactif de la ISPP, veuillez l'indiquer ci-dessous, ou contactez le secrétaire de la SCP.

Ne pas inclure mon nom et mes coordonnées dans le répertoire de l'ISPP.

Politique sur la protection des renseignements personnels

La SCP respecte le droit de ses membres à la protection des renseignements personnels. Les renseignements recueillis par la SCP seront utilisés strictement aux fins de la SCP et ne seront pas divulgués ou vendus à d'autres organismes. Ces renseignements, qui seront publiés dans l'annuaire des membres, seront strictement utilisés pour les envois postaux, le bulletin de la SCP, et les annonces au sujet des réunions. Ces renseignements seront aussi fournis à l'annuaire mondial de la société internationale de phytopathologie (ISPP), sauf si vous y renoncez. Veuillez contacter le secrétariat des membres pour de plus amples renseignements.

Dr. Vikram Bisht, Secrétaire (SCP); 65, 3rd Avenue NE, P.O. Box 1149, Carman, Manitoba, Canada R0G 0J0
Téléphone: (204) 745-0260 Télécopieur: (204) 745-5690 Courriel: vikram.bisht@gov.mb.ca