



LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PHYTOPATHOLOGIE

Renouvellement de l'adhésion / Demande d'adhésion

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Titre : (M^{me}/M./Mx/Dr) _____ Prénom privilégié : Il/Elle/Ils/Autre _____

*Origine ethnique : Européenne/Asiatique/Sud-Est Asiatique/Moyen-Orientale/Hispanique/Autochtone (Amérique) ou Indigène (Australie)/Africaine/Autre _____

*Pays de naissance _____ Langues connues : _____

***Renseignements facultatifs. Ces renseignements ne seront pas publiés dans le répertoire.**

Titre du poste : _____

Organisation, Département : _____

Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Région du SCP (BC, AB, SK, MB, ON-sud-ouest, ON-nord-est, QC, Atlantique, Territoires): _____

Pays (si international): _____

COTISATIONS DES MEMBRES POUR L'ANNÉE CIVILE : 2023+	1 an	Votre cotisation
Membre régulier	100 \$	_____
Étudiants ^{1,2}	15 \$	_____
Technicien ²	25 \$	_____
Postdoc ²	25 \$	_____
Membre émérite ³	Gratuit	_____
Associé de soutien	200 \$	_____

¹ Étudiants inscrits à un programme de phytopathologie dans une université canadienne ou étudiants canadiens étudiant à l'étranger.

² Le superviseur confirme le statut en signant ci-dessous.

³ Le statut de membre émérite est accordé si la personne a été membre de la SCP pendant au moins 10 ans avant la retraite.

CONFIRMATION PAR LE SUPERVISEUR DU STATUT D'ÉTUDIANT/DE TECHNICIEN/DE POSTDOC

Ceci certifie que le candidat est étudiant à temps plein/technicien/postdoctorant (choisir une option) à l'Université/au

Centre de recherche.

Nom du superviseur (en lettres moulées) _____ Signature _____

DONS Un reçu pour le don de bienfaisance sera émis séparément du reçu de renouvellement de l'adhésion.

Prix d'excellence en recherche \$ _____

Prix Jeune scientifique exceptionnel \$ _____

Prix du meilleur exposé par un étudiant \$ _____

Bourse de déplacement pour étudiants \$ _____

Bourse d'études supérieures John Yorston \$ _____

Conférencier invité Greg Boland \$ _____

Prix de conférence Glenn Anderson (remis aux réunions de l'ISPP et aux

réunions conjointes de la SCP et de l'APS) \$ _____

Autre (veuillez préciser) : \$ _____

Total des cotisations et des dons en dollars Canadiens \$ _____

MODE DE PAIEMENT (cocher une case)

Chèque à l'ordre de la Société Canadienne de Phytopathologie

Virement électronique à kennethconnCPS@gmail.com

Carte de crédit :

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire de la carte : _____ Signature : _____

Le reçu de la cotisation payée sera envoyé à l'adresse indiquée plus haut, à moins qu'un autre nom et une autre adresse

nous soient fournis ici :

Nom : _____

Courriel : _____

Adresse postale : _____

RÉPERTOIRE DES MEMBRES DE LA SCP

Veuillez cette case si vous souhaitez être **exclu** du répertoire annuel des membres de la SCP.

Veuillez cocher cette case si aucun changement n'a été apporté à vos renseignements dans le répertoire des membres.

Si vous êtes un nouveau membre ou si vous souhaitez mettre à jour votre profil dans le répertoire actuel, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous.

Diplôme(s) et établissement(s) universitaire(s) :

Une brève description de votre domaine d'expertise, de vos intérêts de recherche, et des cultures et maladies sur lesquelles vous travaillez.

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 consultable, en ligne, accessible à l'adresse suivante :

http://www.scisoc.org/ispp/world_directory/. Les renseignements fournis comprennent le nom, l'adresse, les numéros de téléphone et de télécopieur, l'adresse courriel et les intérêts de recherche. DE nombreuses autres sociétés de phytopathologie, y compris l'APS, contribuent également à ce répertoire.

Si vous avez des objections à ce que votre nom ou votre adresse apparaissent dans le répertoire en ligne, veuillez l'indiquer ici, ou communiquez avec le secrétaire de la SCP.

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

POLITIQUE SUR LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

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. Les renseignements d'adhésion seront utilisés strictement pour les envois postaux des revues, des bulletins et des avis de réunion, et seront publiés dans le répertoire des membres. Pour toutes préoccupations à ce sujet, veuillez communiquer avec le secrétaire aux adhésions.

Veuillez retourner ce formulaire d'adhésion, ainsi que votre paiement, à :

**Dr. Kenneth Conn, Assistante du Trésorier du CPS
15 Sioux Court, London ON
N5V 4R3**

Téléphone: 519-453-5432

Email: kennethconncps@gmail.com