

– SOCIÉTÉ CANADIENNE DE ZOOLOGIE – RENOUVELLEMENT 2010 –

Coordonnées:

Nom: _____
 Adresse: _____

 Ville: _____
 Province/État: _____
 Pay: _____
 Code postal: _____
 Tél: () _____
 Téléc: () _____
 Courriel: _____

Oui / Non Êtes-vous d'accord pour que votre nom et vos coordonnées soient publiés dans le bottin qui sera distribué aux membres de la SCZ?

Oui / Non Voulez-vous recevoir une copie papier du *Bulletin*?
 (Tous les membres reçoivent la version électronique.)

Affiliation de section:

Être membre d'une section ne coûte rien. Prière de cocher la bonne case (ou cases) ci-dessous

- C (Physiologie & biochimie comparées)
- E (Écologie, éthologie, évolution)
- M (Morphologie comparée et développement)
- P (Parasitologie)
- O (Aucune)

Catégorie:

Régulier - \$80 \$ _____
Émérite - \$20 \$ _____
Stagiaire post-doctoral – 1 an (\$20) **OU** 2 ans (\$35) \$ _____
Étudiant - 1 an (\$20) **OU** 2 ans (\$35) \$ _____
Associé - \$20 \$ _____

Don aux fond pour l'éducation en zoologie:

No d'enregistrement pour un organisme sans but lucratif : BN 88756 3864 RR0001

Support général \$ _____
Prix Hoar \$ _____
Prix Fry \$ _____
Prix Leo Margolis \$ _____
Prix Fallis (Section Parasitologie) \$ _____
Prix Hall (Section MCD) \$ _____
Prix Holeton (Section PBC) \$ _____
Prix Lindsey (Section ÉÉÉ) \$ _____

Revue du CNRC:

(I= version imprimée, E= version électronique)

Revue canadienne de zoologie :

Canada: I&E^{1,3} (**\$189.00**) \$ _____
 Étranger: I&E² (\$246.00); E (\$135.00) \$ _____

Journal canadien des sciences halieutiques et aquatiques :

Canada: I&E^{1,3} (**\$210.00**) \$ _____
 Étranger: I&E² (\$266.00); E (\$150.00) \$ _____

Autres journaux: Contactez le trésorier pour un estimé des prix \$ _____

¹ La TPS est incluse BN12149 1807 RT0275. ² Les frais d'affranchissement pour l'étranger sont inclus ³ version électronique accessible à titre gratuit au Canada → www.nrc.ca/cisti/journals

TOTAL \$ _____

Méthode de paiement:

- Chèque (à l'ordre de: **Canadian Society of Zoologists**)
- Visa
- Mastercard

Si vous payez par carte de crédit, fournir les informations suivantes:

No. de carte: _____ - _____ - _____ - _____ Date d'expiration: ____ / ____

Nom du titulaire: _____

Signature du titulaire: _____

Retourner à:

Dr. A. Shostak, CSZ Treasurer , CW405 BioSci Bldg. , Univ. Alberta, Edmonton, AB CANADA T6G 2E9

Politique de confidentialité: La politique de confidentialité de la SCZ est disponible: www.csz-scz.ca/cszanglais/PrivacyPolicy.pdf