



MEMBERSHIP AND INFORMATION CHANGE FORM
FORMULAIRE D'ADHÉSION ET CHANGEMENTS DE RENSEIGNEMENTS

- NEW APPLICATION/NOUVELLE DEMANDE
I hereby apply to become a member of the Association of Canadian Financial Officers.
La présente constitue ma demande d'adhésion à l'Association canadienne des agents financiers
- INFORMATION CHANGES/ CHANGEMENTS DE RENSEIGNEMENTS

Name / Nom :			
Gender / Sexe :	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Trans*

Language of Preference / Choix de langue :	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Français		
FI Level / Niveau FI :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Designation / Désignation :	<input type="checkbox"/> CPA	<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CMA	<input type="checkbox"/> CGA
Other Education / Autres études :				

WORK / TRAVAIL

NAV CANADA Public Service /
Fonction publique Department / Ministère : _____

Address / Adresse :	
City / Ville :	
Province :	Postal Code / Code Postal :
Tel. / Tél. :	Fax / Téléc. :
Email / Courriel:	

HOME / DOMICILE

Address / Adresse :	
City / Ville :	
Province :	Postal Code / Code postal :
Tel. / Tél. :	Email / Courriel :

Signature :	Date :
-------------	--------

Please submit this form by email, fax or mail
Veuillez soumettre ce formulaire par courriel, télécopieur ou par la poste