



Association of Canadian Financial Officers  
Association canadienne des agents financiers

**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		
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"/> 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. :	Fax / Téléc. :
Email / Courriel:	

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

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

400-2725 Prom. Queensview Dr., Ottawa, ON K2B 0A1  
Tel./Tél: 613-728-0695 -- Fax/Téléc.: 613-761-9568  
[info@acfo-acaf.com](mailto:info@acfo-acaf.com)