

*CHAMPS OBLIGATOIRES		INDIQUEZ LES CHANGEMENTS À L'INFORMATION CI-DESSOUS	
NOM DE L'UNIVERSITÉ/INSTITUTION*			
DÉPARTEMENT*			
ADRESSE*			
VILLE*	PROVINCE/ÉTAT*	PAYS*	CODE POSTAL*
Adresse de facturation (si différente de celle-ci-dessus)			
Téléphone*		Télécopieur*	
Courriel*		Page web	
LANGUE DE CORRESPONDENCE: FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/>			

(A) CATÉGORIES : MEMBRES INSTITUTIONNELS			
TYPE	Adresses canadiennes (\$CDN)	Adresses à l'étranger (\$US)	PÉRIODIQUES INCLUS (PAPIER ET ÉLECTRONIQUE, sauf les Notes de la SMC qui sera en ligne seulement en 2020)
CATÉGORIE A - Département décernant PH.D.	1275,00 \$	1275,00 \$	JCM, BCM ET LES NOTES DE LA SMC
CATÉGORIE B - Département décernant M.SC.	840,00 \$	840,00 \$	JCM, BCM ET LES NOTES DE LA SMC
CATÉGORIE C - Autres département universitaires	330,00 \$	330,00 \$	LES NOTES DE LA SMC
CATÉGORIE D - Collège, Cégeps ou Écoles secondaire	125,00 \$	125,00 \$	LES NOTES DE LA SMC

(B) OPTION : ÉTUDIANTS PARRAINÉS		
Bénéfices aux étudiants inclus:	TARIF (\$CDN ou \$US)	INSTRUCTIONS POUR LA LISTE DES ÉTUDIANTS
Les étudiants parrainés auront les mêmes bénéfices qu'un membre régulier de la SMC; pour une liste complète des bénéfices, voir <a href="http://smc.math.ca/Adhesion/individual/benefits">smc.math.ca/Adhesion/individual/benefits</a>	44,00 \$/étudiant	S'il vous plaît fournir votre liste d'étudiants en format Excel avec des champs pour le nom, prénom, grade et l'adresse courriel de l'étudiant. Envoyer la liste à : <a href="mailto:adhesions@smc.math.ca">adhesions@smc.math.ca</a>

(C) DONS À LA SMC
Si vous souhaitez continuer à soutenir la Société mathématique du Canada et ses programmes de recherche et d'éducation, nous serons heureux de recevoir des dons qui nous aideront à continuer à être la voix de la communauté canadienne des mathématiques.
<input type="checkbox"/> Oui, j'aimerais faire un don à la Société mathématique du Canada au montant de _____ \$.

	TOTAL D'ADHÉSION (A)	\$
No. d'étudiants _____ x 44,00\$ /étudiant :	TOTAL D'ÉTUDIANTS PARRAINÉS (B)	\$
	TOTAL DE DONNÉS (C)	
	(A+B+C+D) <b>TOTAL</b>	\$

## MODE DE PAIEMENT

\*\*\*POUR ADRESSE À L'ÉTRANGER, PAIEMENT REQUIS EN DEVISÉS AMÉRICAINES.\*\*\*

	CARTE DE CRÉDIT VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/>	CHÈQUE N°: _____
N° DE CARTE DE CRÉDIT	_____/_____/_____/_____	EXPIRATION: ____/____
SIGNATURE		
NOM FIGURANT SUR LA CARTE		

L'ADRESSE COMPLÈTE DE LA BANQUE ÉMETTRICE DOIT PARAÎTRE SUR LE CHÈQUE. CHÈQUE À L'ORDRE DE LA SOCIÉTÉ MATHÉMATIQUE DU CANADA.  
 N° TPS/TVH : 11883 3979 RT  
 TOUS LES TARIFS SONT SUJETS AU CHANGEMENT.

À L'USAGE DE LA SMC

Complétez et retournez par courriel à [adhesions@smc.math.ca](mailto:adhesions@smc.math.ca) ou par la poste à SMC, 209 – 1725 boul. St. Laurent, Ottawa (Ontario) K1G 3V4 CANADA