



CAES MEMBERSHIP FORM

MEMBER INFORMATION

Title: _____ First name: _____ Last name: _____
Employer: _____
Address (line 1): _____ Country: _____
Address (line 2): _____ Home Phone: _____
City: _____ Primary Email: _____
Province/State: _____ Alternate Email: _____
Postal Code/Zip: _____

MEMBERSHIP DIRECTORY (highlight or circle one): Yes No

AFFILIATION (highlight or circle one):

University/College	Industry/Producer Group	Business
Government	Interest Group	Consulting
Other: _____		

MEMBERSHIP LEVEL

- \$125 – Regular Professional
 \$65 – Retiree
 \$75 – Early Career Professional – Provide Graduation Date: _____
 \$30 – Student – Provide Expected Graduation Date: _____

AMOUNT OWING

\$ _____ **Membership Amount** (Enter membership level selected above)

\$ _____ **Tax on Membership Amount** *Calculate the tax owed as follows:

GST of 5% for members residing in the provinces of BC, AB, MB, SK, QC, NWT, YK, NU

HST of 13% for members residing in the provinces of ON, NB, NL

HST of 14% for members residing in the province of PEI

HST of 15% for members residing in the province of NS

\$ _____ **Donation to Foundation** (Tax receipts are issued for any donation of \$25 or more)

\$ _____ Student Travel Grants

\$ _____ Journal Awards

\$ _____ Educational Events

\$ _____ Undergraduate Book Prize

\$ _____ Thesis Awards

\$ _____ Any

\$ _____ TOTAL OWED (Add membership, tax and donation amounts)

PAYMENT

- Cheque.** Payable to CAES (Canadian funds, drawn on a Canadian bank). Mail cheque to: Canadian Agricultural Economics Society, 331 Bank St., PO Box 87030 Ottawa, Ontario K2P 1X0
- Credit Card.** Number: _____ Expiry Date _____
- Invoice.** Send me an invoice to the following email address: _____



CAES MEMBERSHIP FORM

INFORMATION PERSONNELLE

Titre: _____ Prénom: _____ Nom de famille: _____
Employeur: _____
Adresse (ligne 1): _____ Payee: _____
Adresse (ligne 2): _____ Téléphone: _____
Ville: _____ Courriel principal: _____
Province/État: _____ Courriel alternatif: _____
Code Postal: _____

ANNUAIRE DES MEMBRES (souligner ou encercler): Oui Non

AFFILIATION (souligner ou encercler l'un d'entre eux):

Université/College	Groupe industrie / producteur	Business
Gouvernement	Groupe d'intérêt	Consultant(s)
Autre: _____		

CATÉGORIE DE MEMBRE

- \$125 – Professionnel régulier
- \$65 – Retraité
- \$75 – Professionnel en début de carrière – Date d'obtention du diplôme: _____
- \$30 – Étudiant – Date diplômé (prévue): _____

MONTANT DÛ

\$ _____ **Frais d'adhésion** (Correspond au niveau d'adhésion choisi)

\$ _____ **Taxe appliquée à l'adhésion. *Calculer la taxe due:**

TPS de 5% pour les membres résidant dans les provinces de C-B, AB, MB, SK, QC, TN-0, YN
TVH de 13% pour les membres résidant dans les provinces de ON, N-B, T-N-L
TVH de 14% pour les membres résidant dans la province de Î-P-É
TVH de 15% pour les membres résidant dans la province de N-É

\$ _____ **Dons à la Fondation.** *Un reçu aux fins de l'impôt est émis pour tout don de 25 \$ ou plus:*

\$ _____ Bourse de voyage pour étudiants	\$ _____ Prix de la RCA et autre publications
\$ _____ Activités éducatives	\$ _____ Prix étudiant de premier cycle
\$ _____ Prix de la meilleure thèse	\$ _____ Autre

\$ _____ **TOTAL (Somme des frais d'adhésion, taxe et dons ci-dessus)**

PAIEMENT

- Cheque.** Payable à la CAES (dollars canadiens, tirés sur une banque canadienne). Envoyez-le à l'adresse suivante: Canadian Agricultural Economics Society, CAES Accounting, 331 Bank St., PO Box 87030 Ottawa, Ontario K2P 1X0
- Carte de crédit.** Numéro: _____ Date d'expiration _____
- Facture.** Envoyez-moi une facture à l'adresse électronique suivante: _____