



# Association Canadienne de Génétique Forestière

## Formulaire de demande d'adhésion

Nom :

Titre/Poste:

Affiliation:

Courriel :

Adresse:

Je confirme que je suis...

- citoyen (ne) canadien(ne),
- résident(e) permanent( e) du Canada, ou
- une personne travaillant ou étudiant au Canada.
- Je confirme avoir lu et je m'engage à respecter les objectifs et les règlements de l'Association.
- Je m'engage à informer la (e) secrétaire de l'Association de tout changement concernant mes coordonnées.

Signature:

Date:

Veuillez envoyer le formulaire rempli à: [admin@cfga-acgf.com](mailto:admin@cfga-acgf.com)

-----  
Adhésion acceptée le

Date

\_\_\_\_\_  
Secrétaire