

## Formulaire d'inscription à l'assemblée annuelle 2026

### Information personnelle

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

### Information professionnelle

Organisation: \_\_\_\_\_

Poste occupé /Titre: \_\_\_\_\_

### Besoins alimentaires et d'accessibilité

Restrictions ou préférences alimentaires: \_\_\_\_\_

Besoins en matière d'accessibilité: \_\_\_\_\_

### Coûts d'inscription:

Membres ACCRU \$500: \_\_\_\_\_

Non-membres \$750: \_\_\_\_\_

### Mode de paiement : Veuillez indiquer la méthode de paiement.

#### Option 1: Transfer bancaire directe au compte bancaire d'ACCRU:

Information pour le transfert

Numéro de transit BNC: 12441

Numéro de l'institution: 006

Numéro de compte: 0008123

#### Option 2: Par chèque payable à Alliance of Canadian Comprehensive Research Universities:

Information pour envois postal :

ACCRU

c/o Michel Caron

PO Box 91509

Orleans RPO Mer Bleu

Ontario

K1W0A6

### Consentement à la prise de photos et de vidéos

En signant ci-dessous, je reconnais que des photographies et/ou des enregistrements vidéo peuvent être réalisés durant l'AGA. Je consens à ce que l'ACCRU utilise ces images et/ou enregistrements à des fins promotionnelles, éducatives et informatives, y compris, sans s'y limiter, sur le site Web de l'ACCRU, les médias sociaux, les infolettres et les publications.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Veuillez envoyer le tout à [adminaccru@wlu.ca](mailto:adminaccru@wlu.ca)**

For Administration Use Only

Paiement reçu: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_