

ACCRU 2027 Annual General Meeting Registration Form Formulaire d'inscription à l'Assemblée générale annuelle 2027

Personal Information / Information personnelle

First Name / Prénom: _____

Last Name / Nom: _____

Email / Adresse courriel: _____

Phone Number / Numéro de téléphone: _____

Professional Information / Information professionnelle

Organization / Organisation: _____

Position/Title / Poste occupé-Titre: _____

Attendance Mode / Mode de participation

In Person / En personne: _____

Online (Hybrid) / En ligne (hybride): _____

Dietary & Accessibility Needs / Besoins alimentaires et d'accessibilité

Dietary restrictions or preferences / Restrictions ou préférences alimentaires: _____

Accessibility needs / Besoins en matière d'accessibilité: _____

Registration Fee / Frais d'inscription

In Person / En personne - \$500

Online (Hybrid) / En ligne (hybride) - \$100

Method of Payment / Mode de paiement

Option 1: Direct Banking Transfer / Virement bancaire direct

NBC Transit / Transit BNC: 12441

Institution: 006

Account Number / Numéro de compte: 0008123

Option 2: Cheque payable to Alliance of Canadian Comprehensive Research Universities / Chèque payable à Alliance of Canadian Comprehensive Research Universities

ACCRU

c/o Michel Caron,

PO Box 91509,

Orleans RPO Mer Bleu,

Ontario

K1W 0A6

Photo/Video Consent / Consentement à la prise de photos et vidéos

By signing below, I consent to ACCRU using photographs and/or videos from the AGM for promotional, educational, and informational purposes. / En signant ci-dessous, je consens à ce que l'ACCRU utilise les photographies et/ou vidéos de l'AGA à des fins promotionnelles, éducatives et informatives.

Signature: _____ Date: _____

Please send to / Veuillez envoyer à : adminaccru@wlu.ca