

Demande d'adhésion

1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

M. / Mme / Dr

En caractères d'imprimerie

Nom de famille Prénom

Nom de la société

Adresse de la société

Ville Province Code Postal Pays

Téléphone (ligne directe : Oui Non) Télécopieur

Courriel

3 CATÉGORIES DE MEMBRES

Vous pouvez demander à adhérer à l'une de ces catégories si vous rencontrez les exigences correspondantes.

AFFILIÉ Si vous rencontrez les exigences de bases indiquées en 2, vous êtes éligible pour cette catégorie. Si vous croyez qu'une autre catégorie serait plus appropriée, veuillez l'indiquer ci-dessous.

PROFESSEUR Être membre à temps plein du corps enseignant d'une université ou d'un collège situé dans une province ou un territoire du Canada.

ÉTUDIANT
(**COCHEZ UNE SEULE OPTION**)
 Soit être inscrit comme étudiant ou étudiante à temps plein dans une université située dans une province ou un territoire du Canada;
 Soit être étudiant ou étudiante en droit en règle conformément aux règlements du Barreau d'une province ou d'un territoire du Canada ou conformément aux règlements de la Chambre des notaires du Québec.

ASSOCIÉ
(**LES MEMBRES APPARTENANT À CETTE CATÉGORIE SONT HABILITÉS À VOTER AUX ASSEMBLÉES GÉNÉRALES DE L'IPIC**)

Vous résidez au Canada et possédez deux années ou plus d'expérience en PI à titre de (cochez toutes les réponses applicables) :

- Avocat ou avocate;
- Agent ou agente de brevets inscrit ou inscrite sur le registre;
- Agent ou agente de marques de commerce inscrit ou inscrite sur le registre;
- Agent ou agente de brevets ou de marques de commerce stagiaire (18 mois sous la supervision d'un agent ou d'une agente inscrit ou inscrite sur le registre – nom de superviseur)

Prière d'expliquer brièvement comment vous rencontrez les exigences de la catégorie choisie (si autre que celle de membre affilié) :

2 EXIGENCES DE BASE

Je suis âgé(e) d'au moins 18 ans et j'ai un intérêt véritable à l'égard des objectifs de l'Institut. Si ma demande est approuvée, je m'engage à respecter les Règlements et le Code de déontologie de l'Institut tels qu'amendés de temps à autre.

Signature

Date

*Les Règlements et le Code de déontologie peuvent être obtenus en communiquant avec le bureau de l'IPIC ou en visitant le www.ipic.ca.

TOUTES LES DEMANDES D'ADHÉSION DOIVENT ÊTRE ÉTUDIÉES ET APPROUVÉES PAR LE CONSEIL DE L'IPIC.

5 Je ne souhaite pas voir mon nom publié dans les documents de l'IPIC.

Please send me correspondence in English.

4 COTISATION 2009

Prière d'inclure votre paiement (**par chèque seulement**) couvrant le montant indiqué. (NO DE TPS DE L'IPIC : R122871148)

CATÉGORIE DE MEMBRES	COTISATION ANNUELLE	TPS	MONTANT DE CHÈQUE (\$CA)
Associé ou Affilié	332,00 \$	16,60	348,60 \$
Professeur	155,00 \$	7,75	162,75 \$
Étudiant	50,00 \$	2,50	52,50 \$

6 PAIEMENT ET INFO

Retourner ce formulaire avec votre chèque à :
Institut de la propriété intellectuelle du Canada
60, rue Queen, bureau 606
Ottawa, ON K1P 5Y7 Canada

Tél. : (613) 234-0516 Téléc. : (613) 234-0671
Courriel : admin@ipic.ca