



# SOCIÉTÉ CANADIENNE DE SCIENCE HORTICOLE (SCSH)

[www.cshs.ca](http://www.cshs.ca) | [Treasurer@cshs.ca](mailto:Treasurer@cshs.ca)

## APPLICATION/RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

Frais sont payables annuellement

SÉLECTIONNER UN SEUL CHOIX

NOUVELLE ADHÉSION  RENOUVELLEMENT

POUR USAGE DU BUREAU UNIQUEMENT

NUMÉRO D'IDENTIFICATION:

DATE:

TITRE: M.  MME.  PROF.  DR.  AUTRE  (SPÉCIFIER) \_\_\_\_\_

SVP ÉCRIVEZ CLAIREMENT

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

ADRESSE POSTALE

VILLE

PROVINCE / ÉTAT

PAYS

CODE POSTALE / ZIP

TÉLÉPHONE

FAX

COURRIEL

### Veillez indiquer vos domaine(s) d'expertise

- |  |                                      |                                     |   |  |                                      |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Génétique           | <input type="checkbox"/> Physiologie | <input type="checkbox"/> Production | <input type="checkbox"/> Pathologie                 | <input type="checkbox"/> Poste-récolte   | <input type="checkbox"/> Entomologie |
| <input type="checkbox"/> Moléculaire         | <input type="checkbox"/> Ornamental  | <input type="checkbox"/> Pépinière  | <input type="checkbox"/> Gazon                      | <input type="checkbox"/> Légumes         | <input type="checkbox"/> Serre       |
| <input type="checkbox"/> Fruits              | <input type="checkbox"/> Cultures    | <input type="checkbox"/> Éducation  | <input type="checkbox"/> vulgarisation              | <input type="checkbox"/> Sensibilisation | <input type="checkbox"/> Médicinale  |
| <input type="checkbox"/> Verdissement urbain |                                      |                                     | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez spécifier) |  |                                      |

VEUILLEZ SÉLECTIONNER **SI VOUS NE DÉSIREZ PAS** QUE VOTRE NOM, INSTITUTION/ENTREPRISE, COURRIEL, OU EXPERTISE SOIT PARTAGÉ AVEC LES MEMBRES DE LA SOCIÉTÉ

SVP Indiquer l'année

Frais d'adhésion à la SCSH pour l'année 20 \_\_\_\_ (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre)

SÉLECTIONNER UNE SEULE CATÉGORIE

1 An Régulier.....	75 \$ <input type="checkbox"/>	1 An Retraité.....	25 \$ <input type="checkbox"/>	1 An Entreprise.....	300 \$ <input type="checkbox"/>
2 Ans Régulier.....	140 \$ <input type="checkbox"/>	2 Ans Retraité .....	50 \$ <input type="checkbox"/>	1 An Association.....	100 \$ <input type="checkbox"/>
3 Ans Régulier.....	210 \$ <input type="checkbox"/>	3 Ans Retraité .....	70 \$ <input type="checkbox"/>	1 An Étudiant.....	25 \$ <input type="checkbox"/>
5 Ans Régulier.....	350 \$ <input type="checkbox"/>	5 Ans Retraité .....	125 \$ <input type="checkbox"/>	1 An Combo Étudiant*.....	40 \$ <input type="checkbox"/>
				1 An Postdoc.....	50 \$ <input type="checkbox"/>

\*Le combo étudiant inclus l'adhésion à la CSHS, à la Société Canadienne de l'Agronomie, et à la Société Canadienne de la Science du Sol.

### Options de paiement des frais d'adhésion

**Paypal:** enregistrer en ligne à [https://cshs.ca/membership\\_registration\\_form.html](https://cshs.ca/membership_registration_form.html)

**E-transfer:** envoyer à [Treasurer@cshs.ca](mailto:Treasurer@cshs.ca)

**Chèque:** payable à la Société Canadienne de Science Horticole

poster à SCSH, soins de B. Amyotte, AAC, 32 rue Main, Kentville, N-É B4N 1J5

Tous les prix sont en monnaie canadienne.

Payement inclus: \_\_\_\_\_ \$

Merci pour votre soutien à la Société