

FORMULAIRE D'INSCRIPTION WIF

Si vous souhaitez obtenir des informations sur l'association, merci de contacter notre Vice-présidente Cecilia Beach (fbeach@alfred.edu).

Pour rejoindre WIF ou renouveler votre abonnement, veuillez suivre ces instructions :

Membres aux États-Unis :

1. Rédigez un chèque à l'ordre de « Women in French »

OU réglez votre cotisation via PayPal.

(Consultez le site Internet WIF pour les instructions relatives au paiement via PayPal : <http://www.womeninfrench.org/espace-membre/cotisation/>)

b. Envoyez ce formulaire rempli et accompagné de votre chèque à l'adresse suivante :

Stephanie Schechner
Widener University
One University Place
Chester, PA 19013
USA

saschechner@widener.edu

Membres internationaux (Canada y compris) :

1. Votre cotisation peut uniquement être réglée via PayPal.

(Consultez le site Internet WIF pour les instructions relatives au paiement via PayPal : <http://www.womeninfrench.org/espace-membre/cotisation/>)

2. Envoyez ce formulaire rempli à l'adresse suivante :

Stephanie Schechner
Widener University
One University Place
Chester, PA 19013
USA

saschechner@widener.edu

Statut WIF (cochez la case appropriée) :

_____ Nouvelle/nouveau membre

_____ Renouvellement

Frais (cochez la case appropriée) :

Les membres américain.e.s doivent régler leur cotisation en Dollars US.

Les membres internationaux (y compris celles/ceux du Canada) doivent impérativement régler leur cotisation via PayPal.

Catégorie A: (professeur.e.s et professeur.e.s associé.e.s) : ____ \$40/pour 1 année ____ \$110/pour 3 ans

Catégorie B: (retraité.e.s ; chercheur.e.s indépendant.e.s ; instructrices/eurs ; professeur.e.s assistants ; enseignant.e.s au lycée) : ____ \$25/pour 1 année ____ \$60/pour 3 ans

Catégorie C: (étudiant.e.s gradué.e.s) : ____ \$15/pour 1 année

Veuillez accepter ma contribution à WIF, déductible des impôts, de \$_____ (WIF est une association à but non-lucratif)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION WIF

Informations :

Remplissez ce formulaire en majuscules, votre adresse d'expédition sera imprimée à partir de celui-ci.

Nom : _____

Prénom : _____

Initiale : _____

Adresse : _____

Ville : _____

État : _____ Code postal : _____

Téléphone : (Bureau): _____ (Maison, optionnel) : _____

Fax : _____

Courriel : _____

Affiliation : _____

Siècle de spécialisation : _____

Veillez marquer d'une croix si vous NE SOUHAITEZ PAS apparaître ou appartenir à

_____ la liste de discussion

_____ l'annuaire WIF

Sujets de recherche : vous pouvez en sélectionner TROIS

<input type="checkbox"/>	Art	<input type="checkbox"/>	Études gays et lesbiennes
<input type="checkbox"/>	Littérature pour enfants	<input type="checkbox"/>	Récits personnels
<input type="checkbox"/>	Civilisation	<input type="checkbox"/>	Linguistique
<input type="checkbox"/>	Artistes	<input type="checkbox"/>	Médias
<input type="checkbox"/>	Théorie féministes	<input type="checkbox"/>	Romans
<input type="checkbox"/>	La Francophonie: Littérature et culture:	<input type="checkbox"/>	Pédagogie
<i>Entourez toutes les catégories appropriées</i> 1-Québec 2-Francophonie européenne 3-Afrique du Nord 4-Afrique centrale 5-Caraïbes 6-Moyen-Orient 7-Asie		<input type="checkbox"/>	Philosophie
		<input type="checkbox"/>	Poésie
		<input type="checkbox"/>	Littérature populaire
		<input type="checkbox"/>	Sémiotique
		<input type="checkbox"/>	Théâtre
		<input type="checkbox"/>	Traduction
		<input type="checkbox"/>	Récits de voyages