

Formulaire d'inscription



Lettres moulées S. V. P.

Nom: _____

Prénom: _____

Courriel: _____

Site Web: _____

Tél: (rés): _____

Tél: (bureau) _____ **Poste:** _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province/État: _____

Pays: _____

Code Postal: _____

Étudiant? Institution: _____ **Matricule (étudiant):** _____

Frais d'adhésion à l'ACTIRF

Frais

ACTIRF: membre régulier \$35 _____

Membre étudiant de l'ACTIRF \$20 _____

Je paie par carte de crédit ou par un chèque, ci-inclus, au montant indiqué (imprimez et signez S.V.P.):

Encerclez: Visa MasterCard American Express

Nom tel que sur la carte (Lettres moulées): _____

No. de carte: _____

Expiration: (mm/aa) _____

Signature: _____

Postez ou télécopiez le formulaire complet à:

Prof. John Barron

Dept. of Computer Science

Middlesex College 379

Univ. of Western Ontario

London, Ontario, N6A 5B7

Phone: (519) 661-2111 x86896

Fax: (519) 661-3515

Email: barron@csd.uwo.ca

Web: <http://www.csd.uwo.ca/faculty/barron/>

Treasurer of CIPPRS/ACTIRF (Canadian Image Processing
and Pattern Recognition Society) cipprs@csd.uwo.ca

Web: <http://www.cipprs.org>