CACPR Canadian Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation

ACPRC Association canadienne de prévention et de réadaptation cardiovasculaires

# Membership Application/*Demande d'adhésion*

Title/Titre: Name/Nom:

Program/ Programme OR Organization/Organization:

Address/Adresse:

City/Ville Province/État Postal code /Code postal Country/Pays

E-mail/Courriel:

Telephone/Numéro de téléphone: EXT.:

Fax/Téléc.:

Profession: Hrs per week in CR/ nombres d'heures par semaine en réadaptation cardiaque ☐

Involvement in CR/Implication en réadaptation cardiaque:

☐ **Include my name and work contact information in an online Membership Directory for Members /** Inclure mon nom et les coordonnées de travail des informations dans un annuaire d'abonnement en ligne pour les membres

☐ **Please sign me up to receive CACPR's monthly e-newsletters, meeting notices and updates about the organization /** S'il vous plaît inscrivez-moi pour recevoir chaque mois des bulletins électroniques de ACPRC, convocations et mises à jour à propos de l'organisation

☐ **Send me valuable information from JCRP /** Envoyez-moi des informations précieuses JCRP

☐ **Please keep me informaed of CACPR's educational products/services offered /** S'il vous plaît tenez-moi informaed des produits / des services offerts éducatifs ACPRC.

**Affiliations:**
*Check all that apply*
☐ AACVPR
☐ CDA
☐ ACSM
☐ CSEP ☐ CPA ☐ ACRN
☐ CRNO ☐ CCS
☐ H&S Foundation ☐ CCCN
☐ Canadian/Provincial Nurses Association
☐ Canadian/Provincial Kinesiology Association
☐ Other:

**Certifications/*Reconnaissance Professionnelle***
☐ CCCN - CV
☐ CDA – Diabetes Educator
☐ CSEP – Certified Exercise Physiologist
☐ ACSM – Clinical Exercise Specialist
☐Other:
☐ ACSM – Clinical Exercise Physiologist
☐ ACSM Program Director

**Academic Background/Formation Académique** (Diploma/diplôme, Faculty/faculté. Year/Année):

## Membership Categories *Catégories de membre*

**Regular/titulaire**
*Professionals regularly involved in CR*
☐**1 year $150**+tax
☐**2 year $300**+tax
☐**3 year $450**+tax

**Associate/affilié**
*Professionals interested in CR but not eligible as a regular member*
☐**1 year $150**+tax
☐**2 year $300**+tax
☐**3 year $450**+tax

**Student/étudiant**
*Individuals enrolled in post-secondary studies related to CR*
☐**1 year $75**+tax
☐**2 year $150**+tax
☐**3 year $225**+tax

**Retired/retraité**
*Members in CR who have retired and wish to continue to support CACPR activities*
☐**1 year $60**+tax
☐**2 year $120**+tax
☐**3 year $180**+tax

**International**
*Professionals involved or interested in CR living outside of Canada*
☐**1 year $180**+tax
☐**2 year $360**+tax
☐**3 year $540**+tax

**Taxes:**

| | |
|---|---|
| **ON,NB,NL,** | 13% HST |
| **NS,** | 15% HST |
| **BC,** | 12% HST |
| **AB,MB,NT,NU,PE,QC,SK,YT** | 5% GST |

***Student Members must fill out the following/*Tous les étudiants(es) doit ajouter l'information cidessous**

University/*Université*:

Degree in Progress/*Diplôme en cours*:

Year of Study/*Année d'étude*:

## METHOD OF PAYMENT/MODE DE PAIEMENT:

☐ Cheque or PO/Ch*éque ou Mandat Postal:*_____

☐ VISA ☐MC ☐AMEX

Card Holder Name/Nom de d**é**tenteur de la carte:

_____

Card # / No. De la carte :

☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Expiration: ☐☐/☐☐ Security code: ☐☐☐☐

**Total:**_____