

***CESA 2001 REGISTRATION
SCEE 2001 INSCRIPTION***

***PLEASE PRINT AND MAIL WITH PAYMENT/CARACTÈRES MOULÉS OU
IMPRIMÉS, S.V.P.; ENVOYER CETTE FORMULE AVEC PAIEMENT.***

First Name/Prénom _____

Surname/Nom de famille _____

Affiliation (for name tag/pour le porte-nom) _____

E-mail address/courriel

**Mailing Address/
Adresse Postale** _____

City/Ville _____ **Province/State/État** _____

Postal Code/Code postale _____ **Country/Pays** _____

Phone (office)/ Téléphone (bureau) _____

Phone (home)/Téléphone (maison) _____

Check this box if you do not want your name listed in the *Conference Participant List*/ Veuillez cocher cette case si vous ne voulez pas que votre nom figure dans la *Liste des participants à la conférence*

**PLEASE INDICATE ANY SPECIAL NEEDS/ VEUILLEZ PRECISER TOUT
BESOIN SPÉCIAL:**

Dietary/Diététique:

Diabetic/Diabétique

Vegetarian/Végétarien

Food Allergies/Allergies alimentaires _____

Events/Événements:

Inaugural Lunch/Déjeuner inaugural:

Friday, 2 November/ le vendredi 2 novembre 2001

Number of Tickets requested/

Nombre de billets demandés (\$10 each/chacun) _____ @ \$10 = _____

PIER 21 Reception/Réception: Cash Bar/Bar payant;

(No Additional Fees /aucuns frais supplémentaires)

I will attend the reception on Friday evening, 2 November/

J'assisterai à la réception le vendredi soir 2 novembre

Yes/Oui

No/Non

Plenary Breakfast/Petit déjeuner plénière:

Saturday, 3 November/ le samedi 3 novembre 2001

No Additional Fees (aucuns frais supplémentaires):

Yes/Oui

No/Non

Lifetime Achievement Award Lunch *In Honour of Professor Jean Burnet:*

**Déjeuner d'honneur - Prix d'excellence pour l'achèvement vivant: à décerner à
*Professeure Jean Burnet***

Saturday, 3 November/le samedi 3 novembre 2001

Number of Tickets requested

Nombre de billets demandés (\$10 each/chacun) _____ @ \$10= _____

In the Spirit of the Maritimes DINNER/BANQUET – L'ambiance maritime

Saturday, 3 November/le samedi 3 novembre 2001

Number of Tickets requested/

Nombre de billets demandés (\$40 each/chacun) _____ @ \$40= _____

Plenary Breakfast/Petit déjeuner plénière:

Sunday, 4 November/ le dimanche 4 novembre 2001

No Additional Fees (aucuns frais supplémentaires):

Yes/Oui

No/Non

Plenary Lunch/ Déjeuner plénière

Sunday, 4 November/ le dimanche 4 novembre 2001

Number of Tickets requested

Nombre de billets demandés (\$10 each) _____ @\$10= _____

\$ _____ (Total A)

AUDIO VISUAL REQUEST (Subject to Availability)/**Demande audiovisuelle** (sujet à la disponibilité)

Overhead _____ VCR & TV _____ Slide Projector _____

FEE STATUS: DROITS D'INSCRIPTION

Please circle the appropriate dollar amount for registration/Encerclez le montant approprié

MembershipStatus/ Mode d'adhésion	Received before September 21, 2001 Reçu avant le 21 septembre 2001	Received after September 21, 2001 Reçu après le 21 septembre 2001
CESA member (regular) Membre de SCEE (régulier(ière))	\$125	\$150
Non-member/ Invité(e)	\$170	\$195
Student/Étudiant(e)	\$50	\$65
Community/Communauté Daily/par jour Friday/vendredi Saturday/samedi Sunday/dimanche	\$50	\$50

\$ _____ (Total B)

Grand Total/Total (A+B) \$ _____

**Please make your cheque or money order for the total amount (fees and events) payable to “MHSO--CESA Conference”, to the following address:
Veuillez expédier votre chèque ou mandat postal pour le montant total (les frais et les événements) payable à “MHSO--CESA Conference” à l’adresse suivante:**

**Multicultural History Society of Ontario—CESA Conference
43 Queen’s Park Crescent East
Toronto, Ontario
M5S 2C3
Canada**