

**CANADIAN ASSOCIATION FOR THE HISTORY OF NURSING (CAHN)  
ASSOCIATION CANADIENNE POUR L'HISTOIRE DU NURSING (ACHN)**

Please enrol me as a member for the 2012 membership year ending December 31, 2013

**Regular membership** (voting members)

Active Registered Nurse \$50  
 Retired Registered Nurse \$25  
 Nursing Student \$25

Associate membership (non-voting members)

Others interested in the aims, objectives and work of CAHN \$25

**Donation to CAHN**

\$25  \$50  \$ 75  Other amount

Enclosed is my cheque for \_\_\_\_\_ \$ (no GST)

Name \_\_\_\_\_

Preferred Mailing Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_

Place of Employment \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_

Telephone ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Member or Associate Member of Provincial Association  Yes  No

---

Veillez s'il vous plait m'inscrire comme member pour l'année 2012 terminant le 31 décembre 2013

**Adhésion régulière** (membres votants)

Infirmier actif/Infirmière active \$50  
 Infirmier retraité/Infirmière retraitée \$25  
 Infirmier étudiant/Infirmière étudiante \$25

**Membre associé** (non-votant)

Autres personnes intéressées aux buts, objectifs et travail de l'ACHN \$25

**Don pour l'ACHN**

\$25  \$50  \$ 75  \$ Autre

Ci-joint mon cheque de \_\_\_\_\_ \$ (pas de TPS)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse de poste préférée \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_ Poste actuel \_\_\_\_\_

Membre de l'AIIC: Oui  Non  No. d'enregistrement \_\_\_\_\_

---

Make cheque payable to CAHN and mail it to:/Faites votre cheque à l'ordre de l'ACHN et l'envoyez à:

Dr. Jayne Elliott, AMS Nursing History Research Unit  
School of Nursing  
University of Ottawa  
451 Smyth Road  
Ottawa, Ontario. K1H 8M5