

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

<p>Please enrol me as a member for the year ending December 31, 20_____</p> <p>_____ <b>Member</b> <span style="float:right"><b>\$60</b></span>          _____ <b>Retired</b> <span style="float:right"><b>\$30</b></span>          _____ <b>Student</b> <span style="float:right"><b>\$30</b></span></p> <p><b>Donation to CAHN</b>          _____ \$25 _____ \$50 _____ \$ 75 _____ Other</p> <p>I would like my donation to support:</p> <p><input type="checkbox"/> Student scholarships  <input type="checkbox"/> Conference support for students  <input type="checkbox"/> Fund special speakers/guest panels at CAHN conference</p> <p>Enclosed is my cheque for \$ _____</p> <p>-----</p> <p>Name _____</p> <p>Preferred Mailing Address _____</p> <p>City _____ Province _____</p> <p>Postal Code _____</p> <p>Telephone ( ) _____</p> <p><b>E-mail</b> _____</p> <hr/> <p>Employer _____          Position _____</p> <p>Member or Associate Member of CNA [ ] or          Provincial Association [ ]          Professional Designation RN [ ] LPN [ ] RPN [ ]</p>	<p>Veillez s'il vous plait m'inscrire comme membre pour l'année terminant le 31 décembre, 20_____</p> <p>_____ <b>Adhésion régulière</b> <span style="float:right"><b>\$60</b></span>          _____ <b>Retraité/ Retraitée</b> <span style="float:right"><b>\$30</b></span>          _____ <b>Étudiant</b> <span style="float:right"><b>\$30</b></span></p> <p><b>Don pour l'ACHN</b>          _____ \$25 _____ \$50 _____ \$ 75 _____ \$ Autre</p> <p>Je voudrais que mon don soit dirigé vers:</p> <p><input type="checkbox"/> Les bourses d'étude  <input type="checkbox"/> Le soutien de la participation des étudiants à la Conférence  <input type="checkbox"/> Le fonds pour conférenciers spéciaux / tables rondes lors de la conférence ACHN</p> <p>Ci-joint mon cheque de \$ _____</p> <p>-----</p> <p>Nom _____</p> <p>Adresse de poste préférée _____</p> <p>Ville _____ Province _____</p> <p>Code Postal _____</p> <p>Téléphone ( ) _____</p> <p><b>Courriel</b> _____</p> <hr/> <p>Employeur _____          Poste actuel _____</p> <p>Membre ou associée de AIC [ ] ou l'association provinciale [ ]          Désignation professionnelle IA [ ] IAA [ ]</p>
---	--

Please send ALL MY CORRESPONDENCE BY / Veillez ENVOYER TOUTE MA CORRESPONDENCE PAR:

- EMAIL/COURRIEL
- REGULAR MAIL/POSTE RÉGULIÈRE

Please make your cheque payable to CAHN and mail it to:  
 Veuillez faire votre chèque à l'ordre de l'ACHN et l'envoyez à:  
 Dr Linda Quiney, 47-5880 Hampton Pl, Vancouver, BC, V6T 2E9