

**MEMBERSHIP FORM - FORMULE D'INSCRIPTION**

To/À: Robert N. Gosselink  
Secretary-Treasurer/Trésorier  
CATTW  
Department of English  
University of Waterloo  
Waterloo, Ontario  
N2L 3G1

Je vous prie de m'inscrire à l'ACPRTS pour une période de 12 mois.  
Veuillez trouver ci-joint mon chèque ou mandat-poste de \$15.

Please enroll me for 1 year in CATTW. Enclosed is my \$15 cheque or  
money order.

Name/Nom \_\_\_\_\_

Address/  
Adresse \_\_\_\_\_

City/Ville \_\_\_\_\_

Postal Code/  
Code postal \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_