



**BECOME A MEMBER TODAY!**  
**DEVENEZ MEMBRE AUJOURD'HUI!**  
**DIVENTA SOCIO OGGI!**

**CONTACT INFO / COORDONNÉES / DATI PERSONALI:**

First Name/Prénom/Nome:		Middle Name / Deuxième prénom/ Secondo nome	
Last Name / Nom de famille/ Cognome		Salutation / Titre / Titolo	
Address / Adresse / Via e numero civico			
City / Ville/ Città		Province/State - Province/ État / Provincia	
Country / Pays / Stato		Postal Code / Zip Code / Code postal / CAP	
Telephone/ Telefono (home / maison/ casa)		Telephone/ Telefono (work / travail / ufficio)	
Email		Website / Site Web / Sito Internet	
Areas of Interest / Champ d'intérêts/ Interessi			
Biography / Biographie / Biografia (475 characters max)			

**Choose One**

<input type="checkbox"/> <b>\$100.00 CAD</b> Voting member / Membre votant / Socio con diritto di voto (1 year/an/anno)	<input type="checkbox"/> <b>\$175.00 CAD</b> Voting member / Membre votant / Socio con diritto di voto (2 years/ans/anni)	<input type="checkbox"/> <b>\$100.00 CAD</b> Associate member / Membre associé / Socio Ordinario (1 year/an/anno)
<input type="checkbox"/> <b>\$175.00 CAD</b> Associate member / Membre associé/ Socio Ordinario (2 years/ans/anni)	<input type="checkbox"/> <b>\$25.00 CAD</b> Full-time Student / étudiant temps plein/ Socio student (1 year/an/anno)	<input type="checkbox"/> <b>\$100.00 CAD</b> Supporter / Sostenitore (1 year/an/anno)

**Cheque payable to the Association / Chèque au nom de l'association/ Assegno intestato all'associazione**

**Please mail the completed form accompanied by a cheque or money order to:**

*S'il vous plaît envoyer le formulaire et chèque ou mandat à:*

*Si prega di inviare per posta il modulo completato, accompagnato da un assegno o un vaglia a:*

**International: please send money order.** *À l'étranger: SVP envoyez un mandat. Estero: si prega di inviare vaglia.*

**Association of Italian Canadian Writers (AICW)**

**2961 Delia Crescent**

**Bright's Grove, ON N0N 1C0 Canada**