

Membership Application Form – Formulaire d'adhésion

CONTACT INFORMATION | COORDONNÉES

Title Titre	First Name Prénom	Last Name Nom
---------------	---------------------	-----------------

Email Courriel	Phone Téléphone	Mobile phone Téléphone mobile
------------------	-------------------	---------------------------------

Website | Site Web

Role | Rôle

Organization | Organisation

Department | Département

Mailing Address | Adresse postale

Additional Address 1 | Adresse additionnelle 1

Additional Address 2 | Adresse additionnelle 2

City Ville	Province Province	Postal Code Code postal	Country Pays
--------------	---------------------	---------------------------	----------------

MEMBERSHIP CATEGORIES | CATÉGORIES DE MEMBRES

I would like to apply to be a member of SERENE-RISC (select one category):

Je souhaite devenir membre de SERENE-RISC (sélectionner une catégorie) :

- | | |
|---|--|
| ☐ Network Co-investigator Co-chercheur du Réseau | ☐ Student or postdoctoral fellow Étudiant ou stagiaire postdoctoral |
| ☐ Network Affiliate Affilié du Réseau | ☐ Individual Member Membre individuel |
| ☐ Network Partner Partenaire du Réseau | |

For more information: www.serene-risc.ca

Pour obtenir plus de renseignements : www.serene-risc.ca
INTERESTS | INTÉRÊTS

Select all that apply | Sélectionner toutes les cases appropriées :

- ☐ Knowledge brokering | Courtage de connaissances
- ☐ Quarterly knowledge digests | Synthèses trimestrielles des connaissances
- ☐ *Konnect* (online knowledge mobilization platform) | *Konnect* (plateforme de mobilisation des connaissances en ligne)
- ☐ Biannual workshops | Ateliers semestriels
- ☐ Seminars | Séminaires
- ☐ Public Website | Site Web public
- ☐ Professional Development Opportunities | Opportunités de développement professionnel
- ☐ Serving on a Board | Siéger à un conseil d'administration
- ☐ Other interest area | Autres intérêts : _____

Please describe your reason(s) for joining SERENE-RISC | Veuillez décrire votre intérêt à joindre SERENE-RISC :

Communications | Communications

- ☐ Please check this box if you prefer not to receive occasional electronic communications from SERENE-RISC |
Veuillez cocher cette case si vous préférez ne pas recevoir de communications électroniques de la part de SERENE -
RISC occasionnellement.

I would like to receive the following electronically (select all that apply) |
J'aimerais recevoir par courriel (sélectionner toutes les cases appropriées) :

- ☐ Quarterly Knowledge Digests | Synthèses trimestrielles des connaissances
- ☐ Updates from the Network (events, etc.) | Mises à jour du Réseau (événements, etc.)

Please return this form by email to

info@serene-risc.ca

or by mail:

Université de Montréal - CICC
Pavillon Lionel-Groulx
P.O. 6128, Stn. Centre-Ville
Montreal (Quebec) H3C 3J7

Veuillez retourner ce formulaire par courriel à

info@serene-risc

ou par la poste :

Université de Montréal – CICC
Pavillon Lionel-Groulx
C.P. 6128, succ. Centre-Ville
Montréal (Québec) H3C 3J7

Thank you for your interest – A member of the SERENE-RISC team will contact you shortly.

Merci de votre intérêt – Un membre de l'équipe de SERENE-RISC vous contactera sous peu.