Special Area Group

# 2010 Conference Registration Form

Mail this registration form directly to your Special Area Group along with your cheque/money order. Please print clearly and fill out the form completely. Use a separate registration form for each Special Area Group. Additional forms are available for download at **www.mbteach.org**.

Special Area Group Name

Surname

First Name

Address

City/Town  Postal Code

Home Phone

Personal E-mail

School (university/college if student)

Work Phone  Fax

Employer/School Division

Work E-mail

Are you a Student Teacher Candidate?
◯ Yes ◯ No

Has your address changed in the last 12 months?
If so, please provide your previous address.

Has your surname changed in the last year?
If so, please indicate your previous surname.

The information above will be used for the purposes of processing your SAG registration and application for membership, mailing publications to you, providing membership privileges, communicating relevant information to you, and generating statistical information related to the administration of the SAGs.

Are you a member of The Manitoba Teachers' Society?
◯ Yes ◯ No

SAG Membership Fee 2010–2011 $
◯ New ◯ Renewal
◯ Already Paid ◯ Not Interested

SAG Membership Type (check one)
◯ Full ◯ Student
◯ Associate ◯ Other

Conference Registration $

| Fee (check one) | Type (check one) |
|---|---|
| ◯ Full-day | ◯ SAG Member |
| ◯ Half-day | ◯ Student |
| ◯ Other | ◯ Non-Member |
| | ◯ Other |

Late Registration Fee $

Additional Charges (if not included in conference fee) $

Lunch $

Total $

## Session Choices

Enter the session code for your choices.
Use a separate registration form for each SAG.

| Date | Time | Choice #1 | Choice #2 | Choice #3 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Groupes pédagogiques

# Formulaire d'inscription à la conférence 2010

Postez ce formulaire ainsi que votre chèque ou mandat-poste directement à votre groupe pédagogique.
Veuillez remplir clairement et au complet en caractères d'imprimerie. Utilisez un formulaire séparé pour chaque groupe pédagogique.
Vous pouvez vous procurer de formulaires additionnels en ligne à **www.mbteach.org**.

Nom du groupe pédagogique

Nom de famille

Prénom

Adresse

Ville/Village Code postal

N° de téléphone à domicile

Courriel personnel

École (pour étudiants.es : université ou collège)

No de téléphone au travail No de télécopieur

Employeur/Division scolaire

Courriel au travail

Êtes-vous étudiant.e-enseignant.e en formation?
◯ Oui ◯ Non

Est-ce que votre adresse a changé au courant des 12 derniers mois? Si oui, veuillez indiquer votre adresse antécédente ci-dessous.

Est-ce que votre nom de famille a changé l'an passé? Si oui, veuillez indiquer votre nom de famille antécédent ci-dessous.

Les renseignements personnels recueillis ci-dessus serviront au traitement de votre inscription à la conférence et de votre demande d'adhésion au groupe pédagogique, à vous diffuser les publications, à vous pourvoir les privilèges de votre adhésion, à vous communiquer les informations pertinentes à vous, et au traitement de l'information nécessaire à la gestion des groupes pédagogiques.

Êtes-vous membre de la Manitoba Teachers' Society?
◯ Oui ◯ Non

Adhésion au groupe pédagogique 2010–11 : Cotisation
◯ Nouvelle adhésion ◯ Renouvellement $
◯ Cotisation déjà payée ◯ Sans intérêt

Catégorie d'adhésion (veuillez cocher un choix seulement)
◯ Membre à part entière ◯ Membre étudiant.e
◯ Membre associé.e ◯ Autre

Inscription à la conférence

Frais (un choix)
◯ Pleine journée
◯ Demi-journée
◯ Autre

Genre d'inscription (un choix)
◯ Membre
◯ Étudiant.e
◯ Non membre
◯ Autre

$

Inscription tardive $

Coûts additionnels (non incluses dans le frais d'inscription) $

Dîner $

Total $

## Choix d'ateliers

Indiquez le code de vos choix d'ateliers. Utilisez un formulaire séparé pour chaque groupe pédagogique.

| Date | Heure | Choix N° 1 | Choix N° 2 | Choix N° 3 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |