



NOTIFICATION OF CHANGE OF INFORMATION

Please retain this form and if you change your address, telephone or fax number, or e-mail address during the coming year, please fax this form to **CAPA at (613) 833-0905** or mail it to **CAPA, 207 Bank Street, Suite 237, Ottawa, Ontario K2P 2N2**. By doing this, you will ensure that you receive your invitations to free luncheons during the year, your copy of "News and Views" and your invitation to next year's conference.

AVIS DE CHANGEMENT D'INFORMATION

Veillez conserver ce formulaire et si au courant de l'année vous déménagez, changez de numéro de téléphone, télécopieur ou courriel, veuillez envoyer le formulaire complété par télécopieur à **l'ACAP au (613) 833-0905** ou par la poste à **l'ACAP, 207, rue Bank, Bureau 237, Ottawa (Ontario) K2P 2N2**. Ce faisant, vous continuerez à recevoir vos invitations aux déjeuners gratuits, votre copie de "News and Views" et

Name / Nom: _____

Organization / Organisation: _____

Address / Adresse: _____

City / Ville: _____

Province / État: _____

Postal Code / Code Postal: _____

Telephone # / # de téléphone: _____

Fax # / # de télécopieur: _____

E-mail address / Address courriel: _____