



Canadian Operational Research Society  
Société canadienne de recherche opérationnelle

**APPLICATION FOR MEMBERSHIP / FORMULAIRE D'ADHÉSION**

The membership year begins on April 1 and ends on March 31 of the following year.  
L'année d'abonnement débute le 1er avril et se termine le 31 mars de l'année suivante.

Given Name / Prénom

Family Name / Nom de famille

Address / Adresse

City / Ville

Province / State / État

Postal Code / Code postal / Zip

Business Phone / Tel. travail

Home Phone / Tel. domicile

Fax / Télécopieur

E-Mail / Courriel

URL

**Employment Information / Renseignements relatifs à l'emploi**

Title / Titre

Employer / Employeur / Institution if student / Institution si étudiant(e)

**Type of Membership / Abonnement**

- Regular (\$110) / Régulier (110 \$)
- Student (including post-doctoral fellows) (\$45) / Étudiant(e) (y compris les boursiers postdoctoraux) (45 \$)
- Retired (\$55) / Retraité (55 \$)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Exp.

**Method of Payment / Méthode de paiement** Cheque / Chèque  VISA  MasterCard

**Do you want your Phone/E-mail/URL to appear in the online Membership Directory?**  
**Souhaitez-vous voir figurer dans le Répertoire des membres votre tél/adresse de courriel/URL?**  
Yes/Oui  No/Non

**Preference for receiving CORS Bulletin / Comment préférez-vous recevoir le Bulletin de la SCRO?**  
 Online access only / L'accès en ligne seulement  
 Paper copy by mail (\$10 annually) / Par la poste (Frais annuels de 10 \$)

**Preference for receiving INFOR / Comment préférez-vous recevoir le INFOR?**  
 Online access only / L'accès en ligne seulement  
 Paper copy by mail (\$20 annually) / Par la poste (Frais annuels de 20 \$)

**Do you want to join a Special Interest Group / Souhaitez-vous vous joindre à un groupe d'intérêt?**  
 Queueing Theory SIG / GIS sur la théorie des files d'attente  
 Health Care Operational Research SIG / GIS sur les soins de santé  
 Forestry SIG / GIS en foresterie

**Please return to / S.v.p. envoyer à : CORS-SCRO, BOX / C.P. 2225, STN D, Ottawa, ON K1P 5W4**