



Association canadienne des physiciens et physiciennes

Demande de renouvellement de licence pour l'utilisation de la marque de commerce "phys"

A) RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
Nom de famille:	Prénom(s):	
Adresse:		Pays:
Ville:	Prov. État:	Code postal:
Téléphone:	Courriel:	
No de licence:	Date de la licence:	

B) ÉDUCATION / FORMATION (INFORMATION LA PLUS RÉCENTE OU LA PLUS PERTINENTE)		
Cégep / Université:		
De:	À:	Diplôme / Formation:
Cégep / Université:		
De:	À:	Diplôme / Formation:
Cégep / Université:		
De:	À:	Diplôme / Formation:
Cégep / Université:		
De:	À:	Diplôme / Formation:

C) EMPLOI ACTUEL		
Employeur:	De:	À:
Titre du poste:		
Brève description de l'emploi:		

D) SOMMAIRE DES ACTIVITÉS LIÉES À LA PHYSIQUE ET DU DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL DES 5 DERNIÈRES ANNÉES

