

FEE TABLE

Please check the type of payment you are requesting. S'il vous plaît vérifier le type de paiement que vous demandez.

\$100.00 **One annual payment/ un seul versement annuel**

\$20.00 **Every month/ Chaque mois**

Payment by check or money order must be enclosed with application. Paiement par chèque ou mandat doit être jointe avec l'application

For on line application click on **paypal button** on our homepage.

Cliquer sur **paypal** sur notre page d'accueil pour l'application électronique

AFFILIATION AGREEMENT/ACCORD D'AFFILIATION

IMPORTANT: Please read and sign the following agreement. No processing will be done without a valid signature!

S'il vous plaît lire et signer l'accord suivant. L'application n'est pas complète sans la signature !

I certify that all information provided in this application is true and correct. Je certifie que toutes les informations contenues dans la présente demande sont véridiques et exactes.

Signature de l'Applicant

Applicant signature

Date