

Application for Institutional Membership

[Version française](#)

Please provide your organisation's name, your full name and email as well as names of sites needing access with their representatives' names and email addresses.

Name of Organisation			
Name & email of requester			
	Names of Individual Facilities/Sites	Site Representative's Full name	Site Representative's Email address
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Once completed, save and send the form to cstm@secretariatcentral.com. You will receive an email notification that you have an unpaid invoice. To pay online, click on the "view invoice online". This will automatically take you to PayPal where you will be able to process your payment accordingly.

Demande pour adhésion institutionnelle

Veuillez indiquer le nom de votre organisation, votre nom complet et courriel, ainsi que les installations ayant besoin d'accès, et les noms & courriels de leur représentants.

Nom de l'organisation			
Nom et courriel du demandeur			
	Noms des installations individuels	Nom du représentant du site	Adresse courriel du représentant du site
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Une fois complété, sauvegardez et envoyez le formulaire à cstm@secretariatcentral.com. Vous recevrez une notification que vous avez une facture impayée. Pour payer en ligne, cliquez sur « view invoice online ». Vous serez automatiquement redirigé vers PayPal d'où vous pouvez effectuer votre paiement.