

CANADIAN ETHNIC STUDIES/ÉTUDES ETHNIQUES AU CANADA
CANADIAN ETHNIC STUDIES ASSOCIATION/SOCIÉTÉ CANADIENNE D'ÉTUDES ETHNIQUES

c/o SS 909, University of Calgary
Calgary, AB T2N 1N4, Canada Telephone/Téléphone (403) 220-7372
Email/Courriel: ces@ucalgary.ca Web site/Site Web: <http://www.cesa-scee.ca>

Manuscript Submission Form 2020
Formulaire de soumission d'un manuscrit pour 2020

Note: If you are a current member of CES, you do not need to fill out this form. For more information, see the Submission Guidelines on our web site, or the last page of any issue of Canadian Ethnic Studies/Études ethniques au Canada.

Please complete and return this form with your cheque (payable to Canadian Ethnic Studies) or credit card information to the CES address above.

Veillez remplir ce formulaire et le renvoyer par la poste accompagné d'un chèque (payable à l'ordre de la Société canadienne d'études ethniques) ou les renseignements pertinents à votre carte de crédit au SCEE à l'adresse ci-dessus.

Name/Nom: _____

Mailing Address/Adresse d'expédition: _____

E-mail/Courriel: _____ Telephone/Téléphone: _____

Affiliation/Affiliation: _____ Department/Département: _____

Area of Specialization/Domaine de spécialisation: _____

2020 Manuscript Submission Fee Rates – Please mark your selection/Taux des frais de soumission d'un manuscrit pour 2020 – Indiquez votre choix, svp

<i>Category/Catégorie</i>	<i>In Canada/ Au Canada</i>	<i>Outside Canada/* Hors du Canada*</i>
Individual/régulier	<input type="checkbox"/> \$110.00 CAD	<input type="checkbox"/> \$120.00 USD
Student/étudiant	<input type="checkbox"/> \$70.00 CAD	<input type="checkbox"/> \$80.00 USD
Retired/retraité	<input type="checkbox"/> \$70.00 CAD	<input type="checkbox"/> \$80.00 USD

Please indicate method of payment/Indiquez mode de paiement, svp :

Cheque enclosed/Chèque inclus Amount/Montant: \$ _____

Payable in Canadian or U.S. funds to the Canadian Ethnic Studies Association/Payable en devises canadiennes ou américaines à l'ordre de la Société canadienne d'études ethniques.

Visa Mastercard Amount/Montant: \$ _____ Expiry Date/Date d'expiration: _____

Name on Card (please print)/Nom figurant sur la carte (en majuscules, svp): _____

Card Number/Numéro de la carte: _____ Signature: _____

THANK YOU... ON BEHALF OF CANADIAN ETHNIC STUDIES AND THE CANADIAN ETHNIC STUDIES ASSOCIATION
NOUS VOUS REMERCIONS... AU NOM DES ÉTUDES ETHNIQUES AU CANADA ET DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE D'ÉTUDES ETHNIQUES