



**IFLA 2017-STUDENT COMPETITION ENTRY FORM |
FORMULAIRE DE SOUMISSION POUR LE CONCOURS ÉTUDIANT FIAP**

PLEASE COMPLETE THIS FORM AND SUBMIT IT TO THE EMAIL ADDRESS BELOW BEFORE THE DEADLINE. BE SURE TO INCLUDE THIS ENTRY FORM WITH YOUR SUBMISSION

VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET LE SOUMETTRE À L'ADRESSE COURRIEL CI-DESSOUS AVANT LA DATE LIMITE. VEUILLEZ INCULCURE UNE COPIE AVEC VOTRE SOUMISSION.

EXECUTIVE-DIRECTOR@CSLA-AAPC.CA

Name (main contact) Nom (contact principal) :	
Names of team members Noms des co-équipiers :	
Name of school and program Nom de l'école et du programme :	
Email:	
Name of project Nom du projet :	
Tel. :	
Address Adresse :	
Billing address (if different from above) Adresse de facturation (si elle diffère de l'adresse ci-haut) :	
Signature of the dean or program head Signature du doyen ou du responsable du programme :	

Entry Fees | Frais d'inscription

You will receive an invoice for this fee from IFLA. | Vous recevrez une facture pour les frais d'inscription de la part de la FIAP.