



**COLLEGE OF FELLOWS  
APPLICATION FOR MEMBERSHIP**

Name \_\_\_\_\_  
Title \_\_\_\_\_  
Organization \_\_\_\_\_  
Street address \_\_\_\_\_  
City, Province, Postal Code \_\_\_\_\_  
Telephone \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Member Society \_\_\_\_\_  
Year PR career began \_\_\_\_\_  
Date of accreditation \_\_\_\_\_

Name, address, telephone and fax number of individuals who will be providing supporting letters of recommendation. *Letters are to be sent directly by the sponsors to the Executive Director, CPRS National Office, 1 Eglinton Avenue East, Suite 705 Toronto, ON M4P 3A1.*

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Submitting this application for membership in the CPRS College of Fellows I declare the information and supporting materials are true and accurate.

If I am elected to membership I agree to serve the College, if requested, by performing tasks intended to advance the state of the profession and by maintaining my active CPRS membership.

Signature \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

**Please submit your application, duly filled and accompanied by the prescribed support documentation and a \$125.00 fee + HST to The College of Fellows, at [certification@cprs.ca](mailto:certification@cprs.ca). The application deadline is September 23, 2022.**

## COLLÈGE DES FELLOWS DEMANDE D'ADMISSION

Nom \_\_\_\_\_

Titre / Fonction \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Ville / Province / Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Société membre \_\_\_\_\_

Année de début de carrière \_\_\_\_\_

Date d'agrément \_\_\_\_\_

Nom, adresse, téléphone et fax des personnes qui produiront une lettre de recommandation. *Chaque lettre doit être expédiée directement par le parrain signataire au directeur général, la société canadienne des Relations publiques, Inc. Bureau 705, 1, Avenue Eglinton Est, Toronto, Ontario, M4P 3A1.*

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je déclare que les informations contenues dans cette demande d'admission au Collège des Fellows et tout document d'appui sont vraies et exactes.

Si je suis admis au Collège des Fellows, j'accepte d'assumer les mandats qui me seront confiés pour l'avancement de la profession et de demeurer membre en règle de la SCRP.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Faites parvenir votre demande d'admission dûment complétée, tout document d'appui ainsi que des frais d'administration de \$125.00 + HST au Collège des Fellows, au [certification@cprs.ca](mailto:certification@cprs.ca). La date limite de candidature est le 23 Septembre 2022.**