ASSOCIATION CANADIENNE DES ETUDES PATRISTIQUES **Cotisation**

Ceux qui veulent appartenir à l'ACEP et recevoir ses communications sont priés de payer une cotisation annuelle de $5.00; adresser (par chèque ou mandat de poste, payable à *Patrick T.R. Gray in Trust*) à:

Patrick Gray
118 Wells Street
Toronto, Ont. M5R 1P3.

NOM _____

ADRESSE _____

Cotisation ($ _____) à l'ASSOCIATION CANADIENNE DES ETUDES PATRISTIQUES pour l'année 19_____.

(voir au verso)

Prière de remplir et retourner cette formule avec votre paiement.

****

CANADIAN SOCIETY OF PATRISTIC STUDIES **Dues**

Those who wish to belong to the CSPS and to receive its mailings are asked to pay membership dues of $5.00 per year. Check or money order (made payable to *Patrick T.R. Gray in Trust*) to be sent to:

Patrick Gray
118 Wells Street
Toronto, Ont. M5R 1P3.

NAME _____

ADDRESS _____

Enclosed please find dues ($ _____) for membership in the CANADIAN SOCIETY OF PATRISTIC STUDIES for the year 19_____.

(over)

Please fill in and return this form with your payment.

Veuillez envoyer des informations concernant l'ACEP à:

NOM _____

ADRESSE _____

Demande faite par _____

****

Please send information about the CSPS to:

NAME _____

ADDRESS _____

Requested by _____