

Professional Photographers of Canada (1970) Inc. Accreditation Application 2010

PLEASE NOTE
10 images is the limit per category

Application is hereby made for Accreditation in the Category _____

ENTRY #

Amount Paid

Name of Applicant _____

Studio or Business Name _____

Address _____

City _____ Province _____ Postal Code _____

Bus Tel: _____ Res Tel: _____

Email address _____

Association _____

Credit Card # _____ Exp date _____

Visa Mastercard



PPOC GST # 122660962

\$60.00 Initial Application
 Plus 3.00 GST = \$63.00
 Plus 7.80 HST = \$67.80 where appl
 Per category per entry

\$40.00 Resubmission
 Plus 2.00 GST = \$42.00
 Plus 5.20 HST = \$45.20 where appl.
 Per category per entry

Payment MUST accompany application
 Separate cheques and application forms for each category/entry

Each submission/entry MUST be shipped separately

Post-marked deadlines for Accreditation
January 15, April 15, July 15, October 15 2010

Certification Agreement

Is this a resubmission?

Yes No

Application is hereby made for Accreditation in the Category as detailed above. If accepted, the applicant shall be listed in the PPOC directory and website as an accredited photographer in the said category.

instructor and that the processing, printing and any special effects were done by me or under my direction. For Specialist categories all work has been done by me. I agree that all accepted images may be used by PPOC for display, publicity or educational purposes without remuneration to me.

If accepted, it is understood that the applicant will handle such business as may be tendered in this Category in a prompt, satisfactory, workmanlike and ethical manner.

I also realize that the Accreditation Committee and/or PPOC assumes no responsibility for loss or damage to entries while in their custody or in transit. Copyright will remain with the photographer. I have read and understand all the rules and categories.

It is further understood that this Accreditation must be relinquished upon demand for just cause and/or termination of membership and, in any event, must be reapplied for at the discretion of the Board of Review.

This is to certify that I have created, composed and made the original exposures submitted for Accreditation without the supervision of an

DATED: _____

SIGNED: _____

PLEASE PRINT OR TYPE CLEARLY – YOU ARE ADDRESSING YOUR OWN SUBMISSION AND CERTIFICATE RETURN LABELS

From: _____

John Beesley MPA, SPA
PPOC Accreditation Chair
244 Hampton Road
Quispamsis, New Brunswick
E2E 4P4

John Beesley MPA, SPA
 PPOC Accreditation Chair
 244 Hampton Road
 Quispamsis, NB E2E 4P4

Name _____

Studio _____

Address _____

City, Prov. _____

Postal Code _____

John Beesley MPA, SPA
 PPOC Accreditation Chair
 244 Hampton Road
 Quispamsis, NB E2E 4P4

Name _____

Studio _____

Address _____

City, Prov. _____

Postal Code _____

Photographes Professionnels du Canada (1970) Inc.
Formule d'Inscription pour Accreditation 2010

A NOTER
Maximum de 10 images par catégorie

La présente constitue demande d'accréditation dans la catégorie: _____

#d'inscription: _____

Montant payé _____

Nom du Candidat _____

Studio ou nom de commerce _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Tél Bur: _____ Tél Rés: _____

Courriel: _____

Association _____

Carte de credit: _____ Exp. _____

Visa Mastercard

de la TPS PPOC 122660962

\$60.00 Inscription Initiale
 Plus 3.00 TPS = \$63.00
 Plus 7.80 TVH = \$67.80 ou appl.
 Par catégorie / Inscription

\$40.00 Ré-inscription
 Plus 2.00 TPS = \$42.00
 Plus 5.20TVH = \$45.20 ou appl.
 Par catégorie / Inscription

Paiement doit être inclus avec l'inscription
 Un chèque, et un formulaire par pour chaque catégorie / inscription

Chaque inscription / catégorie doit être expédié séparément

Date limite envoyé par le:
15 janvier, 15 avril, 15 juillet, 15 Octobre 2010

Certification et entente

Est-ce une ré-inscription? Oui Non

La présente constitue une demande en accréditation dans la catégorie sus-mentionnée, auprès du comité de révision pour l'accréditation, et d'un enregistrement comme photographe Accrédité dans le repertoire des membres PPOC.

aucune supervision d'un professeur et que le traitement en laboratoire et les effets spéciaux ont été fait par moi ou sous ma supervision. Dan les catégories pour spécialistes, j'ai effectué tout le travail moi-même.

Il est entendu que si la demande est acceptée, le candidat traitera son travail relatif à cette catégorie promptement, d'une façon satisfaisante et respectera le code de déontologie de la profession.

Je consens que toutes mes photos acceptées puissent être utilisées par le PPOC pour exposition, publicité, ou pour fins éducationnelles sans autre rémunération. Je comprends que le comité d'accréditation et ou le PPOC n'assume aucune responsabilité contre la perte ou les dommages des inscriptions lorsqu'en leur possession ou en transit. Le droit d'auteur demeure la propriété du photographe.

Il est également entendu que cette accréditation peut être annulée pour raison valable et/ou fin d'adhésion et que le comité de révision a, en tout temps, le pouvoir d'exiger une nouvelle demande.

Je certifie avoir lu et compris ces règlements et les definitions des categories.

Par la présente, je certifie que j'ai créé, composé et exposé les clichés originaux qui sont présentés pour l'accréditation sans

DATE: _____

SIGNE: _____

ECRIRE LISIBLEMENT OU A L'ORDINATEUR. VOUS ADRESSEZ VOS ETIQUETTES DE RETOUR

De: _____

John Beesley MPA, SPA
PPOC Accreditation Chair
244 Hampton Road
Quispamsis, New Brunswick
E2E 4P4

John Beesley MPA, SPA
 PPOC Accreditation Chair
 244 Hampton Road
 Quispamsis, NB E2E 4P4

Nom _____

Studio _____

Adresse _____

Ville, Prov. _____

Code Postal _____

John Beesley MPA, SPA
 PPOC Accreditation Chair
 244 Hampton Road
 Quispamsis, NB E2E 4P4

Nom _____

Studio _____

Adresse _____

Ville, Prov. _____

Code Postal _____