

CANADIAN ASSOCIATION OF POISON CONTROL CENTRES  
ASSOCIATION CANADIENNE DES CENTRES ANTI-POISONS

MEMBERSHIP APPLICATION FORM  
FORMULE D'ADHÉSION

Name/Nom	_____	Credentials	_____
	first last		degrees, professional assoc.
Organization /Organisation	_____		Position
Mailing Address	_____	Phone / téléphone	( )
Adresse postale	_____	Office/Bureau	( )
	_____	Fax/télécopieur	( )
	_____	Home/domicile	( )
e-mail	_____		

MEMBERSHIP TYPE – TYPE D'ADHÉSION

- Individual/Individuelle (\$90.00)       Institutional/Institutionnelle (\$360.00)

Please attach **names of institutional members** to form/S'il vous plaît, joindre les **noms des membres de l'institution** à la formule.

Please enclose check or money order made out to: "**Canadian Association of Poison Control Centres**" or **CAPCC**. S'il vous plaît, faire le chèque ou le mandat au nom de : « **Association Canadienne des centres anti-poison** » ou **ACCAP**

~~~~~

CANADIAN ASSOCIATION  
OF  
POISON CONTROL  
CENTRES

ASSOCIATION CANADIENNE  
DES  
CENTRES  
ANTI-POISON

## OBJECTIVES

To provide a forum for poison control centres and interested individuals to discuss matters of mutual concern.

To reduce the morbidity and mortality from poisonings.

To encourage public health and government involvement in poison control activities.

To set standards for poison control operations.

To promote scientific research, educational programs and professional growth of health professionals interested or involved in poison control.

## OBJECTIFS

Instaurer une tribune de discussion permettant l'échange d'opinion sur les sujets d'intérêt commun aux centres anti-poison et aux personnes intéressées à ce domaine.

Réduire la morbidité et la mortalité reliées aux intoxications.

Favoriser la participation des gouvernements et des organismes de santé publique aux activités des centres anti-poison.

Établir des normes pour le fonctionnement d'un centre anti-poison.

Promouvoir la recherche scientifique, les programmes d'enseignement, ainsi que le développement des professionnels de la santé ayant un intérêt ou une implication dans la prévention et le traitement des intoxications.

## MEMBERSHIP CATEGORIES

### INDIVIDUAL:

For the person who works in, or has an interest in poison control activities.

### INSTITUTIONAL:

For an organization in which four or more persons work in, or are interested in poison control activities.

## TYPE D'ADHÉSION

### INDIVIDUELLE :

Pour une personne intéressée ou impliquée dans les activités d'un centre anti-poison.

### INSTITUTIONNELLE :

Pour une organisation d'au moins quatre personnes intéressées ou impliquées dans les activités d'un centre anti-poison.



## CAPCC – ACCAP

c/o Kathy Lepik  
BC Drug & Poison Information Centre  
1081 Burrard St.  
Vancouver BC  
V6Z 1Y6

Telephone : ( 604 ) 682-2344,  
extension 62126

Fax : ( 604 ) 806-8262

Email : [lepik@interchange.ubc.ca](mailto:lepik@interchange.ubc.ca)