

NRCAN XRF Operator Certification Course & Exam Registration Form
Cours de certification et formulaire d'inscription à l'examen NRCAN pour l'opérateur FRX

Please complete an application form for each course attendee - Veuillez remplir un formulaire de demande pour chaque participant

Name/Nom:**Email/Adresse courriel:****Registration/Inscription: Initial XRF/FRX:****Recertification:****Rewrite/Re-écriture:****Current NRCAN XRF Registration Card Information**

<u>Method/Methode</u>	<u>Level / Niveau</u>	<u>Cert. Date</u>	<u>Recert Date</u>	<u>Expiration Date</u>

Course Fee/Frais du cours: \$**+ HST/GST: \$****Total: \$****Location/Emplacement:****Course Date:****Company Name/Non de l'entreprise:****Address/Adresse:****City/Ville, Prov, Pcode:****Email/Adresse courriel:****Phone #:****Credit Card Information for Payment/Informations de carte de crédit pour le paiement****Name on Card/Nom du détenteur de la carte:****Email/Adresse courriel:****Phone #:****Type: Visa Mastercard****Card #:****CCV (3 digits/CCV (3 chiffres):****Expiry Date/Date d'expiration:**

I authorize Elemental Controls to charge the above noted credit card for goods/services purchased. I agree to indemnify and hold Elemental Controls harmless against any liability pursuant to this authorization.

J'autorise Elemental Controls à débiter la carte de crédit susmentionnée pour les biens et services achetés. J'accepte d'indemniser et de dégager ECL de toute responsabilité en vertu de cette autorisation.

Name/Nom (Print/en majuscules)**Signature****Date**