**Fellowship and Distinguished Fellowship Signatures of Endorsement**

Candidate/Candidat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name/Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPA member/Membre d’APC (# years/ans) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I agree that by supporting this application/nomination that my CPA membership status will be verified and may be subject to disclosure to the nominator and/or the candidate.

**J'accepte qu'en appuyant cette candidature, mon statut de membre de l'APC sera vérifié et qu'il peut être divulgué au proposant et/ou au candidat.**