

Instructions to Authors

The Canadian Journal of Anesthesia (CJA) publishes original work and reviews in the fields of Anesthesia and Critical Care Medicine, Pain Medicine, and Perioperative Medicine in English or French. Original work includes clinical or laboratory investigations and clinical or equipment reports. Reviews include information for Continuing Medical Education (CME), narrative review articles, systematic reviews, and meta-analyses. The CJA also publishes letters to the Editor.

Manuscripts

Manuscripts containing original material are accepted for publication. Preferably, authors planning to submit review articles should first confirm with the Editorial Office to ensure the subject matter is appropriate.

Submitted manuscripts may not have been published or submitted for publication in whole or in part. This applies to paper and electronic methods of publication. This does not apply to abstracts of scientific meetings or work published in the Cochrane Library. Contact the Editorial Office if there are questions.

Manuscripts describing investigations carried out in humans will not be accepted for publication unless the text states that the study was approved by, and carried out according to the instructions of the author's institutional Human Investigations or Ethics Committee. Reports of investigations in animals will not be accepted for publication unless the text states that the study was approved by the author's institutional Animal Investigation Committee.

The Canadian Journal of Anesthesia is a strong advocate of clear writing and transparent reporting. Manuscripts should be prepared and submitted in accord with the International Committee of Medical Journal Editors "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" (<http://www.icmje.org/>). In addition, authors should consult the CONSORT Statement (<http://www.consort-statement.org>) when preparing reports of randomized controlled trials. Authors should consult the QUOROM Statement (Lancet 1999; 354: 1896-900; checklist at <http://www.consort-statement.org/QUOROM.pdf>) for systematic reviews of randomized controlled trials and the MOOSE Statement (<http://www.consort-statement.org/MOOSE.pdf>) for systematic reviews of observational studies.

Manuscripts accepted for publication become the property of the Canadian Anesthesiologists' Society and may be published in any form or medium, whether now known or hereafter developed.

Please refer to the following guidelines in the preparation of manuscripts.

General

Manuscripts (4 copies) may be submitted in either English or French. An Abstract will be printed in both languages at the beginning of the text. The Canadian Journal of Anesthesia will ensure the translation of abstracts as required.

Manuscripts must be typed double-spaced throughout, including tables and figure legends, on 21.6 x 27.9 cm (8.5 x 11 inches) white paper (single-sided). Use left justification and 12 point font. Margins should be at least 2.5 cm (1 inch) around. Each of the following sections must begin on separate pages: Title page, Abstract, Text, Acknowledgements, References, Tables (if any), and Figure Legends (if any). Pages should be numbered consecutively beginning with the title page.

Any non-original material (quotations, tables, or figures) must be accompanied by written permission from the copyright owner/publisher to reproduce the material in the Canadian Journal of Anesthesia. Permission must be provided for the print and the electronic versions of the Journal. Photographs of recognizable persons must be accompanied by a signed release from the individual depicted or his/her legal guardian authorizing publication for the print and electronic versions of the Journal.

FINAL revised manuscripts must be submitted electronically [unformatted, saved in Rich Text Format (RTF)], either on computer diskettes or by e-mail, together with a hard copy. The diskette should be IBM compatible. If Macintosh is used, a high density disk must be used.

Word Count

When submitting manuscripts, please adhere to the following maximum word and reference counts. The word count excludes Title Page, Abstract, References, Tables, and Figure Legends.

Reports of Clinical or Laboratory Investigations: 3,000 words, 50 references;

Clinical or Equipment Reports: 2,000 words, 25 references;

Review Articles: 7,500 words, 100 references;

Editorials: 1,500 words, 15 references;

Letters to the Editor presenting original material: 400 words, 5 references; 1 table or figure;

Letters commenting on published material: 250 words, 5 references;

Book Reviews: 250 words, no references.

Title page

The full title should be informative and must not exceed 90 characters (excluding spaces). In addition to the full title, provide a short title of no more than 40 characters. List authors' first and last names and highest academic degree. Indicate Department(s) and Institution(s) in which the work was conducted. List the name, address, telephone and fax numbers, and e-mail address of the author to whom correspondence should be addressed.

On the title page, authors must disclose: all funding sources (departmental, hospital, institutional, commercial, etc) supporting the submitted work, any commercial or non-commercial affiliations that are or may be received to be a conflict of interest with the work, and any other associations such as consultancies.

Abstract

The second page should contain an abstract of not more than 250 words but use of the full 250 words is encouraged to provide maximum details of the article to readers accessing the abstract electronically.

Abstracts for Reports of Investigation consist of four paragraphs labelled Purpose, Methods, Results and Conclusion. The Purpose should clearly state the primary hypothesis and the objective(s) of the study. The Methods should describe the study design (case-control, cohort study, randomized controlled trial, etc), setting, subjects (including number and selection criteria), intervention and measurements. The Results should report the main findings including numerical values. Where possible, report the estimates of dispersion (e.g., standard deviation, range, or confidence interval) and p-value. The Conclusions must relate to the primary hypothesis and must be supported by the data.

Abstracts for Clinical (or Equipment) Reports should consist of three paragraphs labelled Purpose, Clinical (or Technical) features and Conclusion.

Abstracts for Review articles should consist of four paragraphs labelled Purpose, Source, Principal findings and Conclusion.

Text

The text of original articles is usually, but not necessarily, divided into the following sections: Introduction, Methods, Results, Discussion. For reports of randomized controlled trials and systematic reviews, authors should consult the relevant reporting guidelines [CONSORT

(<http://www.consort-statement.org>), QUOROM
(<http://www.consort-statement.org/QUOROM.pdf>), or MOOSE
(<http://www.consort-statement.org/MOOSE.pdf>) Statements] to ensure clear description of their work. A completed checklist from the relevant guideline should be submitted with the manuscript.

Spelling

The Canadian Journal of Anesthesia uses the Canadian spelling for English words. When in doubt, authors should refer to the Canadian Dictionary - Revised and Expanded Edition, Gage Educational Publishing Company.

Abbreviations

Abbreviations must be preceded by the full term for which they stand, the first time they appear in the text.

Units of measurement

Units should conform to the Système International (SI). Authors may elect to include traditional units, in addition to the SI units.

Symbols

The following sequence for symbols in both tables and figures should be used:

*, †, ‡, ? ? †, **, ††, ‡‡, etc.

Footnotes

Footnotes occurring within text use the sequence A, B, C, etc., with the corresponding footnotes appearing at the bottom of the page.

References

Number references consecutively in the order in which they are first cited in the text using the sequence 1, 2, 3, etc. Journal titles must be abbreviated according to the style used by the National Library of Medicine (<ftp://nlmpubs.nlm.nih.gov/online/journals/ljiweb.pdf>). Unpublished observations, including information from manuscripts submitted for publication but are not yet accepted, are not acceptable as references. Abstracts are accepted only if published within the previous five years in a peer reviewed journal. Editorials, Abstracts, and Correspondence should be identified as such after the title. Copies of articles "in press" should be provided, together with a copy of the letter of acceptance, at the time of submission. List all authors if six or less, otherwise list first three, then "et al."

For manuscripts accepted for publication authors will be asked to provide photocopies of the first page of each reference that they cite together with the revised manuscript.

Examples of correct style

JOURNAL ARTICLE WITH SIX AUTHORS OR LESS

1 von Hornstein WR, Reich A. Limites du sumatriptan dans le traitement des céphalées après ponction de la dure-mère. 1996; 15: 229-30.

JOURNAL ARTICLE WITH MORE THAN SIX AUTHORS

2 Favaro R, Tordiglione P, Di Lascio F, et al. Effective nasotracheal intubation using a modified transillumination technique. Can J Anesth 2002; 49: 91-5.

BOOKS AND MONOGRAPHS

3 Greene NM. Key Words in Anesthesiology, 3rd ed. New York: Elsevier Science Publishing Company Inc.; 1988.

CHAPTER IN A BOOK

4 Maze M, Baden JM. Anesthesia for patients with liver disease. In: Miller RD (Ed.). Anesthesia, 2nd ed. New York: Churchill Livingstone Inc.; 1986: 1665-80.

JOURNAL ARTICLE IN ELECTRONIC FORMAT

5 Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 (Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from URL; <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

For other types of publications consult the "Uniform Requirements" website [<http://www.icjme.org/>] for the appropriate style.

Tables

Each table, complete with title and footnotes, should be on a separate page. Columns should be separated by TABS only. Do not use Table or Spreadsheet formats.

Illustrations

Illustrations may be submitted in print or electronic formats. When submitting prints, enclose four glossy prints (minimum size 12.7 x 17.3 cm (5 x 7 inches); maximum size 20.3 x 25.4 cm (8 x 10 inches) of each illustration. Paste on the back a label indicating the first author's name, the number of the figure in order of appearance, and the top edge of the print. Electronic figures must be submitted in separate files. Black and white pixel-based line art (scans) should be sent in Tagged Image File (TIF) format with a resolution of 300 dpi. Black and white vector-based line art (generated by Freehand, Illustrator, etc.) should be sent in EPS format.

For publication, illustrations are reduced to single column width of 8 cm or 3 1/8" across (see our Web site for more details at www.cja-jca.org). Do not use a variety of boldness of axes, graph lines and lettering in one figure, or present a figure drawn to a large scale in fine lines and with small, fine lettering. Fine lines and lettering will be reduced further and may disappear altogether in the single column format. A legend must accompany each illustration. Legends for several illustrations may be grouped on a single page.

Review

Each manuscript received is reviewed by two or more authorities. Authors should receive a report of the review process and be given a decision on publication within eight weeks of receipt of the manuscript.

Proofs and reprints

Page proofs will be sent to the corresponding author and to the Editorial Office for review. If the proofs are not returned by the authors within the time allowed, publication may be delayed. An order form for reprints will be sent with the page proofs. Unless this order is returned with the page proofs within the time allowed, supply of reprints at the quoted price cannot be guaranteed.

Submission letter

A covering letter, signed by all authors, should state that (1) the design and conduct of the work was performed by all the authors, (2) the manuscript has been written, read, and approved by all the authors, and (3) the material has not been published, whole or in part, and is not under consideration for publication elsewhere. Financial support for the work and potential conflicts of interest must be disclosed.

Manuscripts and other communications should be sent to:

Jean-François Hardy, MD
Editor-in-Chief
Canadian Journal of Anesthesia
CHUM – C Hotel-Dieu de Montreal
Pavillon Jeanne-Mance, local 7-453
3840 rue St-Urbain
Montreal (Québec)
Canada
H2W 1T8

DIRECTIVES AUX AUTEURS

Le Journal canadien d'anesthésie (JCA) publie des travaux originaux et des articles de synthèse portant sur l'anesthésie, la réanimation, la douleur et la médecine périopératoire et ce, en anglais ou en français. Ainsi peuvent se succéder des comptes rendus inédits de recherches cliniques ou d'études de laboratoire, tout comme des exposés de synthèse et des analyses de matériel. Les synthèses peuvent être sous forme d'article de Formation médicale continue (FMC), de revue descriptive, de revue méthodique ou de méta-analyse. Le JCA réserve un volet au Courrier des lecteurs.

Manuscrits

Sauf exception, seuls les manuscrits originaux sont acceptés pour publication. Les auteurs qui désirent présenter des articles de synthèse devraient, de préférence, s'assurer de la pertinence de leur sujet auprès du Bureau de la rédaction.

Les manuscrits soumis ne doivent pas avoir fait l'objet de publication antérieure ou avoir

être présentés déjà pour publication, en tout ou en partie, sur support imprimé ou électronique. Toutefois, ces directives ne concernent pas les résumés de travaux présentés à une réunion scientifique ("abstracts") ou les travaux publiés dans la Cochrane Library. On peut communiquer avec le Bureau de la rédaction pour obtenir des informations supplémentaires.

Tout manuscrit décrivant des recherches effectuées sur des humains devra comporter l'approbation spécifique du comité de la recherche et du comité d'éthique de l'institution de l'auteur. Dans le cas de recherches sur des animaux, on obtiendra de même l'approbation du comité de la recherche sur les animaux.

Le Journal canadien d'anesthésie est partisan d'une formulation claire et transparente. Les manuscrits doivent respecter les exigences de préparation et de présentation de l'International Committee of Medical Journal Editors et publiés dans "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" (<http://www.icmje.org/>). De plus, les auteurs pourront consulter le CONSORT Statement (<http://www.consort-statement.org> pour la préparation d'articles sur des essais randomisés et contrôlés. La consultation du QUOROM Statement (Lancet 1999;354:1896-900; liste d'ouvrages <http://www.consort-statement.org/QUOROM.pdf>) sera utile aux revues méthodiques d'essais randomisés et contrôlés et celle du MOOSE Statement (<http://www.consort-statement.org/MOOSE.pdf>) servira aux revues méthodiques d'études observationnelles.

Tout manuscrit accepté pour publication devient la propriété de la Société canadienne des anesthésiologistes et pourra être publié sous toute forme ou par tout moyen de diffusion connu ou à venir.

Il convient d'appliquer les directives énoncées ci-dessous lors de la préparation d'un manuscrit.

Dispositions générales

Les manuscrits peuvent être soumis en français ou en anglais (en 4 copies). Un résumé dans les deux langues sera publié au début de l'article. Le Journal canadien d'anesthésie assurera la traduction des résumés au besoin.

Toutes les sections du manuscrit doivent être dactylographiées à double interligne, y compris les tableaux et les légendes des figures, à simple face sur du papier blanc de 21,6 x 27,9 cm (8,5 x 11 pouces). Le texte est justifié à gauche et présente une police de caractères de 12. Les marges sont d'au moins 2,5 cm (1 pouce) de tous les côtés. Chaque section débute sur une page différente : page titre, résumé, texte, remerciements, références, tableau (s'il y a lieu) et légende de figure (s'il y a lieu). Les pages sont numérotées à la suite en commençant par la page titre.

Tout emprunt (citation, tableau ou figure) doit être accompagné d'une permission écrite du titulaire du copyright, ou de l'éditeur, de reproduire le matériel dans le Journal canadien d'anesthésie. Le document doit être fourni pour les versions imprimée et électronique du journal. De même, les photographies de personnes identifiables doivent être accompagnées de l'autorisation signée par la

personne photographiée, ou par un tuteur légal, de la publication dans les versions imprimée et électronique du journal.

Les versions FINALES des manuscrits doivent être présentées sur un support électronique (non formaté sous enregistrement en Rich Text Format (RTF), que ce soit une disquette ou par courriel, accompagnées d'une copie sur papier. La disquette doit être compatible PC. Si on travaille avec un ordinateur Macintosh, il est impératif d'utiliser une disquette haute densité.

Longueur des textes

Tout manuscrit devra respecter les exigences suivantes concernant le nombre de mots et de références. Seront exclus du compte : la page titre, le résumé, les références, les tableaux et les légendes des figures.

Recherches cliniques ou études de laboratoire : 3 000 mots ; 50 références

Présentation de cas ou analyse de matériel : 2 000 mots ; 25 références

Exposés de synthèse : 7 500 mots ; 100 références

Éditoriaux : 1 500 mots ; 15 références

Courrier présentant du matériel inédit : 400 mots ; 5 références ; 1 tableau ou 1 figure

Courrier commentant du matériel publié : 250 mots ; 5 références

Critique de livre : 250 mots ; aucune référence

Page titre

Le titre complet doit être informatif et compter au plus 90 caractères (excluant les espaces). Il importe de donner, en plus, un titre abrégé d'au plus 40 caractères. Indiquer le nom et le prénom des auteurs et leur titre universitaire le plus élevé ainsi que le nom du service et de l'institution où le travail a été réalisé. Inclure le nom, l'adresse, les numéros de téléphone et de télécopieur et l'adresse de courriel de l'auteur qui devra être acheminée la correspondance.

Sur la page titre, l'auteur devra faire mention de toute source de financement (service, hôpital, institution, industrie, etc.) du travail présenté de tout lien commercial ou non qui serait ou pourrait être interprété comme un conflit d'intérêt et de toute autre association, titre de consultant par exemple.

Résumé

Un résumé d'au plus 250 mots devra apparaître en page deux. L'usage des 250 mots est fortement

encourag? car il permet de donner le maximum de détails aux utilisateurs de banques de références électroniques.

Le résumé?de comptes rendus de recherches est constitu?de quatre paragraphes intitulés Objectif, Méthode, Résultats, Conclusion. L'Objectif fera une description précise des buts de l'étude. La Méthode décrira la méthodologie (cas-témoin, étude de cohorte, essai randomis?et contrôl? etc.), le milieu, les sujets (dont le nombre et le mode de sélection), l'intervention et les mesures. Les Résultats incluront les principales constatations et les principales valeurs numériques. Si possible, fournir l'estimation de la dispersion (l'écart type, l'étendue ou l'intervalle de confiance) et la valeur P. La Conclusion doit établir un lien avec l'hypothèse de base et être corroborée par les données.

Le résumé?de présentation de cas (ou d'analyse de matériel) comprend trois paragraphes : Objectif, Éléments cliniques (ou techniques), Conclusion.

Le résumé?d'un article de synthèse comprend quatre paragraphes : Objectif, Sources, Constatations principales, Conclusion.

Texte

Le texte des articles inédits est généralement, mais non exclusivement, divis?en sections distinctes : Introduction, Méthode, Résultats, et Discussion. Pour les essais randomisés et contrôlés et les revues méthodiques, les auteurs devraient consulter le guide de présentation appropri?[CONSORT <http://www.consort-statement.org>. QUOROM (<http://www.consort-statement.org/QUOROM.pdf>), ou MOOSE (<http://www.consort-statement.org/MOOSE.pdf>) Statements] qui permettra une description claire de leur travail. Une liste de contrôle ("check-list") provenant du guide utilis?pour la présentation de l'article devrait être soumise avec le manuscrit.

Abréviations

La première fois qu'une abréviation est employée dans le texte, on la fera précéder du terme complet qu'elle représente.

Unités de mesure

Se conformer au Système International (SI). L'auteur peut cependant choisir d'ajouter les unités de mesures classiques aux unités SI.

Symboles

Utiliser la séquence suivante dans la page titre, les tableaux et les figures : *, †, ‡, ? ? ¡¬, **, ††, ‡‡, etc.

Notes de bas de page

Utiliser dans le texte la séquence A, B, C, etc., avec les notes correspondantes apparaissant au bas de la page.

Références

Numéroter les références ?la suite, par ordre d'appel dans le texte en utilisant la séquence 1, 2, 3, etc. Les titres de journaux abrégés doivent être présentés ?la manière de la National Library of Medicine (<ftp://nlmpubs.nlm.nih.gov/online/journals/ljiweb.pdf>). Les observations non publiées, y compris les manuscrits soumis pour publication mais non encore acceptés ne peuvent servir de références. Seuls seront acceptés les résumés ayant été publiés au cours des cinq dernières années dans un journal soumis ?un comit?d'examen par des pairs. Les éditoriaux, les résumés et le courrier des lecteurs doivent être identifiés comme tels après le titre. Dans le cas des articles "sous presse" proposés en référence, une copie devra être fournie avec la lettre d'acceptation au moment de la présentation. Tous les auteurs doivent être nommés ?moins qu'ils ne soient plus de six, auquel cas, seuls les trois premiers seront cités, suivis de "et coll."

Lorsqu'un article est accept?pour publication, l'auteur doit fournir une photocopie de la première page de chacune des références mentionnées en même temps que le texte révis?

Exemple de références correctes

ARTICLE DE JOURNAL DE SIX AUTEURS OU MOINS

1 von Hornstein WF, Reich A. Limites du sumatriptan dans le traitement des céphalées après ponction de la dure-mère. *Ann Fr Anesth Réanim* 1996; 15: 229-30.

ARTICLE DE JOURNAL DE PLUS DE SIX AUTEURS

2 Favaro R, Tordiglione P, Di Lascio F, et al. Effective nasotracheal intubation using a modified transillumination technique. *Can J Anesth* 2002; 49: 91-5.

LIVRES ET MONOGRAPHIES

3 Greene NM. *Key Word in Anesthesiology*, 3rd ed. New York: Elsevier Science; 1988.

CHAPITRES DE VOLUME

4 Maze M, Bass NM. Anesthesia and the hepatobiliary system. In: Miller RD (Ed.). *Anesthesia*, 5th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2000: 1960-72.

ARTICLE DE JOURNAL ÉLECTRONIQUE

5 Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (serial online) 1995 Jan-Mar (cited 1996 Jun 5); 1(1): (24 screens). Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>.

Pour d'autres genres d'ouvrages, consulter le site Web de "Uniform Requirements" (<http://www.icjme.org/>).

Tableaux

Chaque tableau, avec titre et renvois en bas de page, figurera sur une page séparée. Les colonnes seront séparées uniquement par tabulations. Les auteurs n'utiliseront pas les formats Tableau ou Feuille de calcul.

Illustrations

Les illustrations peuvent être soumises en format imprimé ou électronique. Dans le cas des imprimés, envoyer quatre exemplaires de chaque illustration sur papier glacé [grandeur minimale de 12,7 x 17,3 cm (5 x 7 pouces); grandeur maximale de 20,3 x 25,4 cm (8 x 10 pouces)]. Sur une étiquette collée à l'endos, inscrire le nom de l'auteur, préciser l'ordre d'apparition et identifier le bord supérieur de l'illustration. Envoyer les graphiques électroniques dans des fichiers séparés. Les illustrations noir et blanc à base de pixels, comme les images numérisées, doivent être soumises en format Tagged Image File (TIF) avec une résolution de 300 dpi. Les illustrations vectorielles noir et blanc, générées par Freehand, Illustrator, etc., doivent être envoyées en format EPS.

Pour la publication, les illustrations seront réduites à la largeur d'une colonne simple de 8 cm ou 3 1/8 pouces de largeur (voir notre site Web pour de plus amples informations à www.cja-jca.org). Éviter d'utiliser différentes largeurs de traits pour les axes et les lignes graphiques. Éviter aussi les grands graphiques aux lignes minces et aux petits caractères. Les lignes et les caractères fins seront réduits ultérieurement et pourraient disparaître complètement en format colonne simple. Une légende doit accompagner chaque illustration. On peut regrouper les légendes sur une seule page.

Révision

Tous les manuscrits sont révisés par au moins deux experts. Les commentaires et la décision de publier ou non un manuscrit seront communiqués aux auteurs dans un délai de deux mois.

Épreuves et tirés à part

Les épreuves seront envoyées à l'auteur concerné et au Bureau de la rédaction pour correction. L'inobservance des délais de renvoi prescrits risque de retarder la publication. Les épreuves seront accompagnées d'un formulaire de commande de tirés à part qu'il conviendra de remplir et de

retourner dans les délais prescrits pour s'assurer de les recevoir au prix propos?

Lettre de présentation

Une lettre de présentation doit accompagner tout travail inédit. La lettre, signée par tous les auteurs, doit 1) confirmer la participation de tous les auteurs ?la méthodologie et ?la conduite du travail, 2) préciser que le manuscrit a été écrit, lu et approuvé par tous les auteurs et 3) stipuler qu'il n'a pas été publié ni en entier ni en partie et qu'il n'est pas sous examen par une autre revue pour publication. Il faut faire état de tout appui financier et de conflits d'intérêt possibles.

Adresser les manuscrits et toute autre correspondance ?

Jean-François Hardy, MD
Rédacteur en chef
Journal canadien d'anesthésie
CHUM - Hôtel-Dieu de Montréal
Pavillon Jeanne-Mance, local 7-453
3840, rue St-Urbain
Montréal (Québec)
Canada H2W 1T8

Editorial Board

Editor-in-Chief

Jean-François Hardy
Montreal, Quebec
Phone: 514-890-8000, ext. 15578
Fax: 514-412-7143
E-mail: gillisc@magellan.umontreal.ca

Associate Editor

Peter Choi
Vancouver, British Columbia

Editorial Board

Norman Buckley
Hamilton, Ontario

Vincent Chan
Toronto, Ontario

Robin C. Cox
Calgary, Alberta

Joanne Douglas
Vancouver, British Columbia

Adrian W. Gelb
London, Ontario

Joanne Guay
Montreal, Quebec

Orlando Hung
Halifax, Nova Scotia

Ken LeDez
St. John's, Newfoundland

Martin Lessard
Quebec, Quebec

Donald R. Miller
Ottawa, Ontario

Brian Milne
Kingston, Ontario

Gilles Plourde
Montreal, Quebec

Saifee Rashiq
Edmonton, Alberta
Raymond Yip
Saskatoon, Saskatchewan

International Corresponding Board

François Clergue, Switzerland
D. John Doyle, United States of America

Pierre Foex, United Kingdom

Sten Lindahl, Sweden

Teik Oh, Australia

Charles Marc Samama, France

Yasuhiro Shimada, Japan

Christian Werner, Germany

Lize Xiong, China

Managing Editor

Angela M. Snider
Toronto, Ontario

Editorial Assistant

Carolyn Gillis
Montreal, Quebec

Typesetter

Andrew Finnigan
Toronto, Ontario