

COORDONNÉES DOMICILE

Mme M. Dre Dr Pre Pr

NOM _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE _____ **VILLE** _____

PROVINCE _____ **CODE POSTAL** _____

TÉLÉPHONE _____ **TÉLÉCOPIEUR** _____ **COURRIEL** _____

COORDONNÉES EMPLOYEUR

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

ADRESSE _____ **VILLE** _____

PROVINCE _____ **CODE POSTAL** _____

TÉLÉPHONE _____ **TÉLÉCOPIEUR** _____ **COURRIEL** _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Veuillez répondre à chacune des questions ci-dessous.

Région administrative : _____
Adresse de correspondance (courrier) : Domicile Employeur
Adresse de correspondance (courriel) : Domicile Employeur
Formation et diplôme : _____
Spécialité : _____ **Numéro de permis de pratique (S'il y a lieu) :** _____
Abonnement aux envois par courriel : J'accepte de recevoir les courriels envoyés par la SQD
 Je refuse

COÛT DE L'ADHÉSION

Valide du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019

FRAIS DE L'ADHÉSION (incluant les taxes)

<input type="checkbox"/> Médecin	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Pharmacien	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Dentiste	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Psychologue	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Infirmier	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Ergothérapeute	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Physiothérapeute	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Autre professionnel	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)
<input type="checkbox"/> Étudiant & Résident*	114,98 \$	(100 \$+5 \$+9,98 \$)

*Preuve obligatoire

Taxes incluses : TPS 819839804 & TVQ 1208768286

L'utilisation du genre masculin a été adoptée afin de faciliter la lecture et n'a aucune intention discriminatoire.

PAIEMENT PAR CHÈQUE

Chèque ci-joint

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA MasterCard

 Nom du détenteur

 Numéro de la carte de crédit

 Date d'expiration

 Code de sécurité (3 chiffres)

RETOURNEZ VOTRE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ACCOMPAGNÉ DE VOTRE PAIEMENT À :

2030, boul. Pie-IX, bureau 403, Montréal (Québec) H1V 2C8
 Téléphone : 514 355-8001 | Télécopieur : 514 355-4159 | sqd@spg.qc.ca