FORMULAIRE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : NO DE MEMBRE _____

RÉGION _____

Nom _____ Prénom _____

Tél. bur. _____ Tél. rés. _____

Organisation _____

Adresse _____

Courriel _____

AU SEIN DE L'AGISQ, JE SUIS MEMBRE

◯ régulier ◯ affilié ◯ retraité ◯ étudiant

◯ Professionnel du réseau

CONFÉRENCES SIMULTANÉES (merci de faire votre choix)

Jeudi 9 mai

◯ 1 - ORL

◯ 2 - Paradoxe et gestion multi-sites

Vendredi 10 mai

◯ 3 - Loi de Vanessa

◯ 4 - Le cadre normatif I-CLSC

P.S. Les textes des conférences seront accessibles **avant les journées de perfectionnement** sur le site Internet pour vous permettre de les télécharger et de les imprimer.

◯ Inscription pour les deux jours

◯ Inscription le 9 mai 2019 seulement

◯ Inscription le 10 mai 2019 seulement

◯ Je souffre d'allergie alimentaire (préciser)

_____

◯ Ci-inclus mon chèque au montant de _____$ à l'ordre de l'AGISQ

◯ Je choisis le paiement en ligne au montant de _____$

◯ J'ai besoin d'une facture

◯ J'ai besoin d'un reçu

◯ Les frais d'inscription seront payés par mon employeur

Paiement en ligne avec les caisses Desjardins ou BMO. Ouvrir un compte fournisseur au nom de l'AGISQ dans vos paiements de factures. Utiliser votre numéro de membre à 4 chiffres + le nombre de zéros à l'avant pour obtenir 6 positions, exemple : 001234.

Si vous vous inscrivez via le site Internet, il est possible de payer par carte de crédit. Par contre, des frais d'administration de 5 $ seront facturés pour l'utilisation du système Moneris.

RETOURNER À : agisq
La voix des ARCHIVISTES MÉDICAUX DU QUÉBEC

5104, boul. Bourque, bur. 104, Sherbrooke (Québec) J1N 2K7
Tél. 819 823-6670 • Téléc. 819 823-0799
info@agisq.ca • www.agisq.ca

Signature _____ Date _____