

DEMANDE D'ADHÉSION / RÉINTÉGRATION 2020-2021

Adhésion AM Adhésion étudiant Réintégration

Nom : _____ Prénom : _____ titre d'emploi : _____

Adresse de résidence : _____

Ville : _____ code postal : _____ numéro de téléphone : _____

Adresse de travail : _____

_____ téléphone : _____ télécopieur : _____

Courrier électronique : _____

Je désire recevoir mon courrier : _____ au travail _____ à mon domicile

Catégorie de membre :

régulier affilié retraité étudiant

J'étudie au :

Collège Ahuntsic _____ Collège Lafèche _____ Cégep régional de Lanaudière à L'Assomption _____

Collège O'Sullivan de Montréal _____ Cégep de la Gaspésie et des Iles _____

En première année _____ deuxième année _____ troisième année _____

Première année intensif _____ deuxième année intensif _____

SEXE : féminin masculin

Vous trouverez ci-inclus :

_____ curriculum vitae
_____ photocopie du DEC en archives médicales
_____ photocopie du diplôme de la CHRA OU CHIMA

(verso)

Je soussigné _____, demande officiellement à être accepté comme membre de l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec.

Par mon adhésion ou ma réintégration à l'AGISQ, je m'engage à respecter les règlements et politiques de l'AGISQ de même que son code de déontologie. Je comprends qu'un manquement professionnel grave peut entraîner ma radiation.

_____ Je joins un chèque ou mandat postal payable à l'AGISQ au montant de _____ pour l'année 2020-2021ⁱ incluant le paiement complet de ma cotisation (et les frais de pénalité à partir du 1^{er} mai s'il y a lieu).

_____ Je choisis le paiement en deux versements et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires.

_____ Je choisis le paiement en ligne (en versements ou en totalité) et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires. **Ce service est gratuit.**

_____ Je choisis le paiement par carte de crédit _____ (en versements ou en totalité) et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires. **À noter que des frais d'administration de 5 \$ s'appliquent à chaque transaction.**

Catégorie	Cotisation (taxes incluses)	Ouverture de dossier	Frais de pénalité	Total
Réintégration entre le 1^{er} mars et le 30 avril 2020				
Régulier et affilié	235.70 \$	0	0	235.70 \$
Retraité	111.53 \$		0	111.53 \$
Réintégration à partir du 1^{er} mai 2020				
Régulier et affilié	235.70 \$	0	51.25 \$	286.95 \$
Retraité	111.53 \$		24.25 \$	135.78 \$
Adhésion				
Régulier et affilié	235.70 \$	10 \$	0	245.70 \$
Étudiant	39.09 \$	10 \$	0	49.09 \$

DATE _____

SIGNATURE _____

Révision mars 2020

Adresse de retour : AGISQ, 5104, boul. Bourque, bureau 104, Sherbrooke (Québec) J1N 2K7
819 823-6670 cdrouin@agisq.ca

ⁱ La cotisation annuelle est valide du 1^{er} mars de l'année en cours jusqu'au 28 février de l'année suivante pour les membres réguliers, affiliés et retraités.