

## Inscription à la Mise à jour en omniratique – Printemps 2020

### Vendredi 8 mai 2020

### Château Royal à Laval

(SVP remplir en caractères d'imprimerie)

|   |                             |   |        |  |
|---|-----------------------------|---|--------|--|
| <input type="checkbox"/> DRE  | <input type="checkbox"/> DR | NOM   | PRÉNOM | NUMÉRO DE PERMIS   |
| <input type="checkbox"/> MME  | <input type="checkbox"/> M. |   |        |  |
| ADRESSE   |                             | VILLE ET PROVINCE   |        | CODE POSTAL  |
| TÉLÉPHONE (principal)   |                             | TÉLÉPHONE (secondaire)  |        | TÉLÉCOPIEUR  |
| <input type="checkbox"/> Bureau<br><input type="checkbox"/> Domicile<br><input type="checkbox"/> Cellulaire |                             | <input type="checkbox"/> Bureau<br><input type="checkbox"/> Domicile<br><input type="checkbox"/> Cellulaire |        |  |
| COURRIEL  |                             |   |        |  |
| <b>Cette information est essentielle pour recevoir les communications relatives au Colloque.</b>            |                             |   |        |  |
| INFORMATIONS GÉNÉRALES  |                             |   |        |  |
| <input type="checkbox"/> Médecin de famille   |                             | <input type="checkbox"/> Autre spécialité (spécifiez) :   |        |  |
| <input type="checkbox"/> Résident(e) en médecine  |                             | <input type="checkbox"/> Étudiant(e) en médecine  |        | <input type="checkbox"/> Autre professionnel de la santé (spécifiez) : |

Médecins francophones du Canada recueille ces renseignements afin de vous assurer un service adapté. Ces renseignements sont strictement confidentiels et ne sont partagés avec aucune autre organisation. Pour plus d'information, veuillez communiquer avec nous au 514 388-2228 ou 1 800 387-2228.

| Montants <u>avant</u> taxes<br>Repas du midi inclus   |   |
|---|---|
| <b>MEMBRE DE MÉDECINS FRANCOPHONES DU CANADA</b>  | <b>NON-MEMBRE</b>   |
| Médecin 75 \$ <input type="checkbox"/>  | Médecin 150 \$ <input type="checkbox"/>   |
| Résident(e) en médecine   | Résident(e) en médecine   |
| Autre professionnel de la santé   | Autre professionnel de la santé   |
| Étudiant(e) en médecine 50 \$ <input type="checkbox"/>  | Étudiant(e) en médecine 150 \$ <input type="checkbox"/>   |
| Par webdiffusion en direct 75 \$ <input type="checkbox"/>   | Par webdiffusion en direct 150 \$ <input type="checkbox"/>  |
| Cahier des présentations<br>Comprenant les présentations <b>disponibles</b> au moment d'imprimer.<br><br>Notez que les présentations seront disponibles gratuitement sur le site de Médecins francophones du Canada (versions les plus à jour). | Cahier 15 \$ <input type="checkbox"/><br>Uniquement pour les participants sur place au Château Royal. |

### PAIEMENT

Aucun remboursement pour annulation.

Total à payer : \_\_\_\_\_ \$

Chèque  À l'ordre de Médecins francophones du Canada

MasterCard

Numéro





















Expiration





Visa


























Code de sécurité  
(3 chiffres au  
dos de votre  
carte)




Code postal associé à la carte de crédit : \_\_\_\_\_

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

**Envoyez votre formulaire par télécopieur au 514 388-5335**  
ou par courriel à [llepelletier@medecinsfrancophones.ca](mailto:llepelletier@medecinsfrancophones.ca)  
ou par la poste : 8355 boul. Saint-Laurent, Montréal QC H2P 2Z6

Téléphone : 514 388-2228 ou 1 800 387-2228, poste 235