

## L'omnipraticien face à son défi quotidien

Vendredi 13 octobre 2017

Château Royal de Laval

(SVP remplir en caractères d'imprimerie)

<input type="checkbox"/> DRE	<input type="checkbox"/> DR	NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'IDENTIFICATION
<input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> M.			
ADRESSE		VILLE ET PROVINCE		CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (bureau)		TÉLÉPHONE (domicile)	TÉLÉCOPIEUR	
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)		<input type="checkbox"/> Autre professionnel (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.

Les montants incluent les taxes.	
Médecin et autres professionnels de la santé, <b>Membre</b> de Médecins francophones du Canada	(50 \$ + taxes) <b>57,49 \$</b>
Médecin et autres professionnels de la santé, <b>Non membre</b> de Médecins francophones du Canada	(100 \$ + taxes) <b>114,98 \$</b> <input type="checkbox"/>
Cahiers de présentation * (Toutes les présentations seront disponibles sur le site de Médecins francophones du Canada en format imprimable)	(15 \$ + taxes) <b>F7,85 \$</b>

### PAIEMENT

Aucun remboursement pour annulation.

Chèque  À l'ordre de Médecins francophones du Canada

MasterCard

Numéro

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Visa

Total à payer : \$

Expiration

□	□	□	□
---	---	---	---

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

□	□	□
---	---	---

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 poste 235 ou 1 800 387-2228