

**ÉDITION À FERME-NEUVE**  
**Colloque sur le bien-être des médecins**  
**29 au 31 août 2018**

Colloque organisé en partenariat avec le Centre ÉPIC de l'Institut de Cardiologie de Montréal

(SVP remplir en caractères d'imprimerie)

<input type="checkbox"/> DRE <input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> M.	NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'IDENTIFICATION
NOM ET PRÉNOM DU CONJOINT OU DE LA CONJOINTE PARTICIPANT AU COLLOQUE				
ADRESSE		VILLE ET PROVINCE		CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (bureau)		TÉLÉPHONE (domicile)	TÉLÉCOPIEUR	
COURRIEL				
<b>Information 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"/> 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.

**FRAIS D'INSCRIPTION**

<p><b>MEMBRES DE MÉDECINS FRANCOPHONES DU CANADA</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Médecin</b> <b>977,29 \$</b> (850 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Couple</b> <b>1 839,60 \$</b> (1 600 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Résident(e)</b> <b>172,46 \$</b> (150 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Étudiant(e) en médecine</b> <b>57,49 \$</b> (50 \$ + taxes)	<p><b>NON-MEMBRES</b> Pour devenir membre : <a href="http://www.medecinsfrancophones.ca">www.medecinsfrancophones.ca</a></p> <input type="checkbox"/> <b>Médecin</b> <b>1 552,16 \$</b> (1 350 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Couple</b> <b>2 874,38 \$</b> (2 500 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Résident(e)</b> <b>344,93 \$</b> (300 \$ + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Étudiant(e) en médecine</b> <b>114,98 \$</b> (100 \$ + taxes)
<p><b>INDIQUEZ VOTRE PRÉFÉRENCE QUANT À L'HORAIRE DE L'ATELIER DU MERCREDI SUR LE SHINRIN-YOKU :</b> (30 places AM et PM)</p> <input type="checkbox"/> Je préférerais y assister en AM <input type="checkbox"/> Je préférerais y assister en PM	

**PAIEMENT**

Aucun remboursement pour annulation. **Total à payer : \_\_\_\_\_ \$**

Chèque     À l'ordre de Médecins francophones du Canada

MasterCard     Numéro    Expiration    Code de sécurité (3 chiffres au dos de votre carte)

Visa       

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