MÉDECINS FRANCOPHONES DU CANADA

CENTRE ÉPIC
INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL

ÉDITION AU SPA EASTMAN EN ESTRIE
Colloque sur le bien-être des médecins
21 et 22 novembre 2019

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

(SVP remplir en caractères d'imprimerie)

☐ DRE ☐ DR ☐ MME ☐ 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 **Information essentielle pour recevoir les communications relatives au Colloque.**		

INFORMATIONS GÉNÉRALES

☐ Médecin de famille ☐ Autre spécialité (spécifiez) :

☐ Résident(e) ☐ 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

MEMBRES DE MÉDECINS FRANCOPHONES DU CANADA

☐ **Médecin** **885,31 $** (770 $ + taxes)

☐ **Couple** **1 580,91 $** (1 375 $ + taxes)

NON-MEMBRES

Pour devenir membre : www.medecinsfrancophones.ca

Adhésion du 1er août au 31 juillet

☐ **Médecin** **1 517,67 $** (1 320 $ + taxes)

☐ **Couple** **2 523,70 $** (2 195 $ + taxes)

PAIEMENT

Aucun remboursement pour annulation. **Total à payer : _____ $**

Chèque ☐ À l'ordre de Médecins francophones du Canada

MasterCard ☐

Visa ☐

Numéro ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

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
ou par la poste : 8355 boul. Saint-Laurent, Montréal QC H2P 2Z6

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