

**ÉDITION À FERME-NEUVE**  
**Colloque sur le bien-être des médecins**  
**18 au 20 septembre 2019**

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"/> DR	NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'IDENTIFICATION
<input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> M.			
NOM ET PRÉNOM DU CONJOINT OU DE LA CONJOINTE PARTICIPANT AU COLLOQUE				
ADRESSE		VILLE ET PROVINCE		CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (bureau) <input type="checkbox"/> principal		TÉLÉPHONE (domicile) <input type="checkbox"/> principal	TÉLÉCOPIEUR	
COURRIEL				
<a href="#">Information essentielle pour recevoir les communications relatives au Colloque</a>				
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 (FORMATION ET FORFAIT REPAS)**

<p><b>MEMBRES DE MÉDECINS FRANCOPHONES DU CANADA</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Médecin / Autre professionnel de la santé = 1 494,68 \$</b> (895 \$ formation + 405 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Couple = 2 880,12 \$</b> (1 695 \$ formation + 810 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Résident(e) en médecine = 638,11 \$</b> (150 \$ formation + 405 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Étudiant(e) en médecine = 523,14 \$</b> (50 \$ formation + 405 \$ repas + 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 / Autre professionnel de la santé = 2 299,50 \$</b> (1 595 \$ formation + 405 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Couple = 3 914,90 \$</b> (2 595 \$ formation + 810 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Résident(e) en médecine = 810,57 \$</b> (300 \$ formation + 405 \$ repas + taxes) <input type="checkbox"/> <b>Étudiant(e) en médecine = 580,62 \$</b> (100 \$ formation + 405 \$ repas + taxes)
<input type="checkbox"/> <b>ALLERGIES ALIMENTAIRES</b> : Cochez la case ci-contre si vous avez des allergies alimentaires et indiquez lesquelles ci-dessous.	

**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