

Formulaire d'Adhésion Membres Régionaux

INFORMATION DE L'ORGANISATION		
Nom d'entreprise:	Téléphone:	
Courriel:	Extension:	
Adresse postale:		
Ville:	Province:	Code Postal:
Contact:		

FRAIS D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ (Valide du 1 mai 2019 au 30 avril 2020)									
	ON	QC	N.-B/ N.-E	T.-N.-L.	MAN.	PE	ALB / YN / T.N.-O	SASK	CB
Frais d'adhésion \$50.00 avant les taxes									
Frais d'adhésion y compris les taxes	\$56.50	\$52.50	\$57.50	\$57.50	\$56.00	\$57.50	\$52.50	\$52.50	\$56.00
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxes applicable pour frais d'adhésion									
	C.-B. 7% TVQ+ 5% TPS			MAN 7% TVQ + 5% TPS			ONT 13% TVH		
	ALB, QC, T.N.-O, YN, SASK 5% TPS			NE, T.-N.-L, N.-B. 15% TVH			Î.-P.-E 15% TVH		

MODALITÉ DE PAIEMENT	
<input type="checkbox"/>	Cheque (À l'ordre d'Échographie Canada, nous n'acceptons PAS de chèques postdatés)
<input type="checkbox"/>	Mandat-poste:
<input type="checkbox"/>	MasterCard:
<input type="checkbox"/>	Visa:
Montant: \$	
Numéro Carte de crédit: - - -	Date d'expiration: / Numéro CVV : _____
Nom tel qu'il apparaît sur la carte: (imprimer svp)	Signature du titulaire:
_____	_____

Souhaitez vous recevoir correspondance par courriel sur les examens, conférences, emploi et autres possibilité? Oui Non

S'il vous plaît faire parvenir votre application à l'adresse indiquée ci-dessous:

Boîte Postale 1220, Kemptville, ON K0G 1J0
 Téléphone sans frais: 1-888-273-6746 Télécopieur sans frais: 1-888-743-2952
info@sonographycanada.ca www.sonographycanada.ca