

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2022

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Numéro de permis de l'OIIAQ : _____

COORDONNÉE

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

FORMATION EN SOINS DES PIEDS

Nom de l'établissement où vous avez suivi votre formation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Date de la formation : _____

Nombre d'heures de formation : _____ Nom du formateur : _____

AIIASPQ

De quelle façon avez-vous entendu parler de l'AIIASPQ ? _____

Quelles sont vos attentes concernant l'Association ? _____

De quel sujets aimeriez-vous être informés lors des journées de perfectionnement et/ou congrès?

Aimeriez-vous donner du temps à l'Association ? Si oui, précisez de quelle façon :

CONSENTEMENT REQUIS

**SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE INSCRIT(E) SUR LE
SITE WEB ET FACEBOOK ? OUI _____ NON _____**

**PAR LA PRÉSENTE, J’AFFIRME AVOIR LU ET COMPRIS TOUTES LES QUESTIONS.
JE CONFIRME, QUE TOUTES LES INFORMATIONS DONNÉES SONT VÉRIDIQUES.**

Signature : _____ **Date :** _____

NE PAS OUBLIER D'INCLURE

Un chèque de 75.00 \$ libellé au nom de l'AIIASPQ ou dépôt direct. Non remboursable.

Une photocopie de votre attestation de formation en soins podologiques.

Une photocopie de votre permis de membre règle de 2022-2023 de l'OIIAQ.

Votre carte d'affaire.

**Si vous désirez recevoir un livret de 50 reçus, veuillez ajouter un 10.00\$
au montant de l'adhésion.**

Preuve d'achat de l'autoclave ou le # de série.

**Faire parvenir à : AIIASPQ 171, rue Villandré
Repentigny, QC, J5Z 2W6**

171, rue Villandré, Repentigny, QC , J5Z 2W6 (514) 489-7777 aiaaspq@outlook.com