



NOUVEAU MEMBRE / RÉTABLISSMENT / MEMBRE RETRAITÉ - FORMULAIRE D'ADHÉSION

INSCRIRE EN LETTRE MOULÉES

M. Mme Me. Mlle

M F

_____ **Date de naissance (aa/mm/jj)**

_____ **Surnom**

_____ **Prénom**

_____ **Initiale**

_____ **Nom précédent**

Cocher un :

- Je n'ai jamais été membre de l'ACTRM
- J'étais un membre étudiant/étudiante avec l'ACTRM
- Je désire rétablir mon adhésion
- Je désire une adhésion de membre retraité(e)

Organisme d'agrément : ACTRM OTIMROEPMQ – Numéro de permis _____

Numéro de membre de l'ACTRM (Étudiant/étudiante, Rétablissement ou membre retraité seulement)

[Membre à part entière](#)

[Membre adhérent](#)

[Membre retraité](#)

COORDONÉES – RÉSIDENCE

_____ **App
postale**

_____ **Numéro & rue**

_____ **Ville**

_____ **Province**

_____ **Code**

_____ **Téléphone**

_____ **Courriel**

LANGAGE PRÉFÉRÉ DE CORRESPONDANCE

Français

Anglais

VEUILLEZ SPÉCIFIER LA (LES) DISCIPLINES DANS LAQUELLE VOUS ÊTES QUALIFIÉ(E) :

- Technologue en radiologie Radio-oncologie Médecine nucléaire
 Résonance magnétique Échographiste *

*NB - En tant qu'échographiste, vous devez être certifié avec l'ARDMS ou Échographie Canada pour devenir membre de l'ACTRM

Y A-T-IL ACTUELLEMENT DES ACTIONS/PLAINTES DISCIPLINAIRES CONTRE VOUS?

- Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des informations supplémentaires séparément

DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR REQUISE :

MÉTHODE DE PAIEMENT :

- Visa MasterCard Chèque/Mandat de poste (Payable à l'ACTRM)

Nom du (de la) titulaire de la carte de crédit

Numéro de carte de crédit

Date d'expiration

Signature du (de la) titulaire

Montant payé

Date (aa/mm/jj)

VEUILLEZ INCLURE AVEC CE FORMULAIRE :

- ✓ Copie de votre carte de membre avec l'OTIMROEPMQ (le cas échéant)
- ✓ Frais d'adhésion

L'Association des technologues en radiation médicale (ACTRM) respecte votre vie privée et estime qu'il est important que vous compreniez de quelle façon nous traitons les renseignements personnels que vous nous communiquez. Veuillez consulter notre site Web à www.camrt.ca sous: "À propos de l'ACTRM" pour connaître notre politique complète de protection des renseignements personnels et pour mieux vous renseigner sur nos pratiques de confidentialité.