

**IDENTIFICATION**

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Sexe :</b>	<input type="checkbox"/> Féminin	<b>Langue maternelle :</b> <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autre	
	<input type="checkbox"/> Masculin	<b>Langue parlée :</b> <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autre	
	<b>Date de naissance :</b> _____		
<b>Discipline :</b>	<input type="checkbox"/> Radiodiagnostic	<input type="checkbox"/> Radio-oncologie	<input type="checkbox"/> Médecine nucléaire
	<input type="checkbox"/> Résonance magnétique		

**ADRESSE PERMANENTE**

<b>N° :</b>		<b>Rue :</b>	
<b>App. :</b>		<b>Ville :</b>	
<b>Province :</b>		<b>Code postal :</b>	
<b>Téléphone :</b>		<b>Courriel :</b>	

**VEUILLEZ INCLURE À CE DOCUMENT**

Candidat membre de CMRTO, ACMDDT, SAMRT, NBAMRT, NSAMRT	Tout autre candidat provenant du Canada
<input type="checkbox"/> Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (206,96\$) <input type="checkbox"/> Une copie de votre permis d'exercice <input type="checkbox"/> Une lettre complétée par le registraire de votre Ordre professionnel confirmant votre statut de membre <input type="checkbox"/> Votre curriculum vitae <input type="checkbox"/> Une photo couleur (format passeport) <input type="checkbox"/> Une attestation d'emploi, au cours des 5 dernières années (exigence d'un minimum de 700 heures) <input type="checkbox"/> Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (formulaire AAE-08) complété  <b>Non obligatoire. Exemption OQLF :</b> <input type="checkbox"/> Fournir une preuve de connaissance appropriée de la langue française soit en ayant étudié pendant 3 ans dans un établissement secondaire ou post secondaire soit en ayant réussi les examens de français langue maternelle de la 4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire, soit en ayant obtenu votre diplôme d'études secondaires à compter de 1985	<input type="checkbox"/> Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (206,96\$) <input type="checkbox"/> Une copie de votre carte de membre de l'ACTRM ou une copie d'une autre association canadienne <b>ou bien</b> <input type="checkbox"/> Une copie de l'attestation de réussite de l'examen de l'ACTRM <input type="checkbox"/> Une copie conforme de votre diplôme d'étude ou un original de votre bulletin indiquant que le diplôme est obtenu <input type="checkbox"/> Une attestation d'emploi, au cours des cinq dernières années, (exigence d'un minimum de 700 heures) <input type="checkbox"/> Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (formulaire AAE-08) complété <input type="checkbox"/> Votre curriculum vitae <input type="checkbox"/> Une photo couleur (format passeport) <input type="checkbox"/> Un formulaire de transfert de dossier complété par l'association dont vous êtes membre <b>Non obligatoire. Exemption OQLF :</b> <input type="checkbox"/> Fournir une preuve de connaissance appropriée de la langue française soit en ayant étudié pendant 3 ans dans un établissement secondaire ou post secondaire soit en ayant réussi les examens de français langue maternelle de la 4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire, soit en ayant obtenu votre diplôme d'études secondaires à compter de 1985

**MODE DE PAIEMENT**

<input type="checkbox"/> <b>Chèque/Mandat poste</b>	<input type="checkbox"/> <b>Visa</b>	<input type="checkbox"/> <b>Master Card</b>		
Numéro de carte (16 chiffres)		Date d'échéance		Code à 3 chiffres
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom du détenteur de cette carte (lettres moulées) : \_\_\_\_\_ Signature du détenteur \_\_\_\_\_