



Formulaire d'adhésion

| | |
|---|--|
| Votre nom * | <input type="text"/> |
| Votre prénom * | <input type="text"/> |
| Adresse * | <input type="text"/> |
| Province * | <input type="text"/> |
| Code Postal * | <input type="text"/> |
| Pays * | <input type="text"/> |
| Courriel * | <input type="text"/> |
| Vous détenez un permis valide de l'Ordre professionnel suivant: * | <input type="checkbox"/> Chiropraticien <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Dentiste |
| Votre numéro de permis * | <input type="text"/> |
| Nom de l'école où vous avez complété votre formation d'ostéopathe * | <input type="text"/> |

Veillez nous fournir une copie de votre diplôme *

Catégories de membres

Membre titulaire: Tout ostéopathe peut devenir membre titulaire en adressant sa demande à l'Association, pourvu qu'il soit intéressée à promouvoir les objectifs de l'Association, qu'il soit acceptée par le conseil d'administration et qu'il paie sa cotisation annuelle. **Cotisation:** \$150.00

Membre associé: Est membre associé le conjoint d'un membre titulaire qui paie la moitié de la cotisation annuelle. La documentation ou correspondance est envoyée en un seul exemplaire au membre titulaire. **Cotisation:** \$75.00

Membre bienfaiteur: Est considéré membre bienfaiteur, toute personne qui paie, en plus de sa cotisation annuelle, un montant supplémentaire égal ou supérieur à celle-ci. **Cotisation:** \$150.00

Membre à vie ou fondateur: Est membre à vie, l'ostéopathe qui a participé à la fondation de l'Association et qui est reconnu comme tel par le conseil d'administration. **Cotisation:** sans frais

Membre honoraire: Les administrateurs de l'Association peuvent désigner comme membre honoraire toute personne ayant rendu service à l'Association, notamment par son travail ou par ses donations, en vue de promouvoir la réalisation des objectifs de l'Association. **Cotisation:** sans frais

Veillez choisir à quel groupe vous désirez adhérer: *

Membre titulaire Membre associé Membre bienfaiteur Membre honoraire

Modalités de paiement

Vous pouvez nous faire parvenir le paiement de votre cotisation soit par chèque visé ou mandat poste à l'ordre du:

Collège des Ostéopathes Canadiens, 3340 rue Glencoe, Montréal, Qc, H3R 2C6, Canada