



Association québécoise des registraires en oncologie

## Formulaire d'adhésion 2011-2012

À cocher :

- Nouvelle adhésion  
 Renouvellement annuel  
 Ré-adhésion à l'association (ancien membre)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Numéro de membre : \_\_\_\_\_

### Je désire réadhérer à l'AQRO en tant que :

*N.B. Pour la description des catégories de membres, veuillez vous référer aux statuts et règlements ou au site Web de l'AQRO.*

- Membre actif : 68,36\$ (60,00\$ + TPS et TVQ)  
 Membre affilié : 54,68\$ (48,00\$ + TPS et TVQ)  
 Membre étudiant : 34,18\$ (30,00\$ + TPS et TVQ)  
 Membre bienfaiteur : Contribution  Or  Argent  Bronze  
500\$ et plus 300\$ à 499\$ 100\$ à 299\$

Je ne désire pas réadhérer à l'AQRO : ( )

À signer svp :

### Coordonnées professionnelles :

Titre d'emploi: \_\_\_\_\_  
Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

### Coordonnées personnelles :

Adresse: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Je désire recevoir ma correspondance postale au travail ( ) à la maison ( ).  
Je désire recevoir mes courriels provenant de l'AQRO au travail ( ) à la maison ( ).

### Lesquelles de vos coordonnées souhaiteriez-vous retrouver dans le répertoire des membres ?

- professionnelles  personnelles  les deux  Aucune

SVP Faites parvenir ce formulaire de renouvellement accompagné de votre paiement par chèque ou mandat-poste (à l'ordre de: AQRO) **au plus tard le 31 mai 2011.**  
Des frais de quinze dollars (15,00\$) seront exigés pour tout paiement effectué avec un chèque sans provision.