



# Corporation des infirmières et infirmiers de salle d'opération du Québec

et  
Association des infirmières et infirmiers de salles d'opération du Canada

## Formulaire d'inscription

1<sup>er</sup> décembre 2011 au 31 décembre 2012<sup>1</sup>

N° de membre OIIQ: \_\_\_\_\_

Statut de membre :  Actif  Affilié  Honoraire

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ÉCRIRE LISIBLEMENT SVP)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel personnel (*fortement recommandé*): \_\_\_\_\_

### CENTRE HOSPITALIER/EMPLOYEUR (ÉCRIRE LISIBLEMENT SVP)

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_ Courriel professionnel : \_\_\_\_\_

### TITRE D'EMPLOI

- Infirmier-ère
- Anesthésie
- Assistant-e infirmier-ère chef
- Chef d'équipe
- Éducation
- Gestionnaire
- IPAC
- Pratique dans le privé
- Recherche
- Autres : \_\_\_\_\_

### STATUT

- Temps complet
- Temps partiel
- Liste de rappel
- En recherche d'emploi
- Retraite

### FORMATION ACADÉMIQUE

(diplôme-s obtenu-s ou en voie de...)

- DEC
- Programme court en soins périopératoires
- Certificat
- Baccalauréat
- Maîtrise
- Doctorat

**Cocher cette case si vous êtes membre de l'AIC (Association des infirmières et infirmiers du Canada)**

**Certification nationale (CSP)** Année de certification : \_\_\_\_\_ N° de certification : \_\_\_\_\_

Coût de l'inscription<sup>1,2</sup> :  30.00 \$ (obligatoire sauf pour les membres honoraires)

Cotisation volontaire IPAC  20.00 \$

**Montant total à payer**  (Faire votre chèque à l'ordre de CIISOQ et ne pas l'agrafer au formulaire SVP.)

**N.B** Par votre inscription, vous donnez la permission à la CIISOQ d'utiliser votre image ou votre représentation dans le cadre de toutes activités de la Corporation. **Vos coordonnées seront transmises à AIISOC/ORNAC.**

Envoyer votre paiement accompagné de ce formulaire à :

**CIISOQ a/s Eric Gervais**  
9566, rue Sainte-Claire  
Montréal (Québec) H1L 2A5  
Courriel : adhesion@ciisoq.ca

1) À la suite de l'AGA du 5 novembre 2011, l'année financière devient du 1er janvier au 31 décembre. Exceptionnellement, l'année de membership valide sera du 1er décembre 2011 au 31 décembre 2012 pour cette période de transition.

2) N° TPS : 105233159 RP / N° TVQ : 1013122497

Section réservée : Date reçue \_\_\_\_\_  Chèque (no \_\_\_\_\_)  Argent  Montant : \_\_\_\_\_ \$ N° de reçu : \_\_\_\_\_

RIPAC \_\_\_\_\_ Journal canadien : \_\_\_\_\_ N° de membre : 2012-\_\_\_\_\_