



Mme M.

ADRESSE DE LIVRAISON OU NOUVELLE ADRESSE

Dom. Travail

Nom _____

Titre _____

Organisme _____

Service _____

Adresse municipale _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

Tél. (trav.) : _____ Téléc. : _____

Tél. (dom.) : _____ Cell. : _____

Courriel: _____

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

A. AFFILIATION		COÛT	TOTAL
Catégories de membres	<input type="checkbox"/> Membre agréé	170 \$	\$
	<input type="checkbox"/> Membre associé	160 \$	\$
	<input type="checkbox"/> Pour l'inscription à l'examen d'agrément national, veuillez ajouter 50\$	50 \$	\$
		Total des frais	\$
Groupes d'intérêts particuliers <input type="checkbox"/> Assistants en anesthésie <input type="checkbox"/> Gestionnaire <input type="checkbox"/> Néonatalité/pédiatrie <input type="checkbox"/> Enseignant			

B. ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE

L'assurance de responsabilité professionnelle n'est offerte qu'aux membres agréés.

S'il sollicite une protection de responsabilité professionnelle, le soussigné déclare qu'il n'a jamais fait l'objet d'une réclamation qui pourrait être couverte par la présente police, ou qu'il n'est pas au fait de circonstances qui pourraient entraîner une réclamation en vertu de la présente police.

Les résidents du Québec et de l'Ontario doivent ajouter la taxe de vente

		PRIME DE BASE	ONT. (13%)	QC (9%)	TOTAL
<input type="checkbox"/> Option 1: Responsabilité professionnelle de base – 2M\$/incident; 4M\$ au total Défense disciplinaire – 25 K\$/incident; 50 K\$ au total Remboursement de défense criminelle – 100 K\$/incident; 100 K\$ au total	Prime annuelle	56 \$	60,48 \$	61,04 \$	\$
<input type="checkbox"/> Option 2: Responsabilité professionnelle de base – 5M\$/incident; 5 M\$ au total Défense disciplinaire – 25 K\$/incident; 50 K\$ au total Remboursement de défense criminelle – 100 K\$/incident; 100 K\$ au total	Prime annuelle	90 \$	97,20 \$	98,10 \$	\$
Total de l'assurance responsabilité professionnelle					\$

C. AUTRES FRAIS/ORGANISATIONS		COÛT	TOTAL
Associations provinciales	<input type="checkbox"/> BCSRT <input type="checkbox"/> STRO <input type="checkbox"/> NLART	85 \$ 125 \$ 65 \$	\$
Organismes de réglementation (paiements préautorisés seulement) Échéance: 1er mars	<input type="checkbox"/> Ontario/CRTO (échéance: 13 févr.) <input type="checkbox"/> Alberta/CARTA <input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse/NSCRT <input type="checkbox"/> Saskatchewan/SCRT <input type="checkbox"/> Nouveau-Brunswick/NBART <input type="checkbox"/> Manitoba/MARRT	500 \$ 425 \$ 400 \$ 350 \$ 450 \$ 155 \$	\$
Autres	<input type="checkbox"/> Fondation canadienne pour les soins intensifs <input type="checkbox"/> Association pulmonaire du Canada (PCSR)	25 \$ 40 \$	\$
		Total des frais	\$

