



DEMANDE D'INSCRIPTION

Commission des Praticiens en Médecine Douce du Québec

L.R.Q., c. S-40

Pour être considérée, cette demande d'inscription doit être accompagnée de votre curriculum vitae, ou de vos notes additionnelles afin de préciser l'ensemble de votre expérience académique et professionnel. Veuillez joindre une copie de vos diplômes obtenus à la présente demande. Il est à noter que suite à l'évaluation de ce dossier, la CPMDQ se réserve (90) jours de la réception de la présente pour refuser la candidature moyennant un frais administratif de 100\$.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET D'AFFAIRE

PRÉNOM :		NOM :	
Date de Naissance:	Téléphone (rés.) :	Cellulaire :	
Adresse (rés.) :			
Ville:	Province :	Code postal :	
Adresse (bur.) :			
Ville:	Province :	Code postal :	
Téléphone (bur.) :	Cellulaire :	Télécopieur :	
Courriel :		Région d'Affaire :	

EXPÉRIENCES ACADÉMIQUES ET PROFESSIONNELLES

Institution Scolaire :	
Programme:	Durée du programme (Nombre d'heures ou crédits) :

COPIE EN ANNEXE : CURRICULUM VITAE DIPLÔME ATTESTATION NOTES ADDITIONNELLES

VOUS DÉSIREZ DEVENIR MEMBRE À TITRE DE :

<input type="checkbox"/> Naturopathe (N.D.)	<input type="checkbox"/> Naturopathe (n.d.)	<input type="checkbox"/> Naturothérapeute	<input type="checkbox"/> Homéopathe
<input type="checkbox"/> Massothérapeute	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> Orthothérapeute	<input type="checkbox"/> Ostéopathe
<input type="checkbox"/> Kinésiologue	<input type="checkbox"/> Thérapeute du Sport	<input type="checkbox"/> Entraîneur Certifié	<input type="checkbox"/> Méd. Sportive (Ph.D.)
<input type="checkbox"/> Acupuncteur(e)	<input type="checkbox"/> DMTC	<input type="checkbox"/> PMTC	<input type="checkbox"/> Chiropraticien (ne)
<input type="checkbox"/> Approche Véniez <input type="checkbox"/> PNL <input type="checkbox"/> Hypnothérapeute	<input type="checkbox"/> Sexologue	<input type="checkbox"/> Thér. Relation d'Aide	<input type="checkbox"/> Autre voir CV et/ou Diplômes

MODALITÉ DE PAIEMENT À L'ORDRE DE LA CPMDQ (coût de la cotisation annuelle 350\$ non-remboursable)

<input type="checkbox"/> Chèque # _____	<input type="checkbox"/> Visa / MasterCard NO. _____
	EXP.: ____/____ # Autorisation (réservé à l'administration) _____
Signature pour le débit : X _____	

ASSERMENTATION / AFFIRMATION SOLENNELLE :

Je, soussigné, affirme solennellement que je suis le/la requérant(e) et que tous les renseignements fournis dans la présente sont exactes et véridiques. J'affirme la validité de tous renseignements verbaux ou écrits fournis dans la présente demande. Je consens et autorise la CPMDQ en tout temps à procéder à une vérification complète de mon dossier académique, juridique ou autre. Je m'engage à respecter fidèlement toutes décisions et règlements adoptés par le conseil de la CPMDQ et à respecter les articles et règlements du Code de Déontologie des Membres de la CPMDQ (ISBN 2-980-3960-0-01). Je reconnais que, le certificat d'appartenance qui m'est remis lors de mon adhésion comme étant la propriété de la CPMDQ. Or, je m'engage sous serment à remettre l'original de ce document à la CPMDQ dès l'annulation de mon statut de membre. J'autorise librement la CPMDQ à constituer dans un dossier pour une période indéterminée tous les renseignements personnels et confidentiels à mon sujet. Finalement, j'autorise par ma signature que les renseignements suivants à mon sujet soit transmis pour soit une enquête faite par la CPMDQ ou lorsque exigé par les tribunaux ou lorsque jugé et exigé par un agent de la CPMDQ.

SIGNATURE DE L'ADHÉRANT

X

DÉCLARÉ SOUS SERMENT DEVANT MOI,

À _____ (Ville, Municipalité)

Ce _____ jour du mois de, d' _____ de l'année 20 _____

SIGNATURE DU COMMISSAIRE

X

Sceau ou nom du commissaire en lettre moulée: _____

No. du commissaire : _____

INSCRIPTION SUR PLACE (sur rendez-vous seulement)
Téléphone : (514) 791-9987 ou (514) 608-2988

INSCRIPTION À DISTANCE (poste, télécopieur ou courriel)
Adresse : 101 boul. Cardinal-Léger, C.P. 51071, Pincourt (QC) J7V 9T3
Télécopieur : (514) 221-3740
Courriel : adhesion@cpmdq.com