



2219 chemin de la rivière Châteauguay, Très-Saint-Sacrement, Québec, Canada J0S 1G0

DEMANDE D'ADHÉSION À LA CETA/ACTE

Année financière : du 1^{er} MAI au 30 AVRIL

*** ATTENTION, N'INDIQUEZ PAS dans ce formulaire les informations personnelles que vous ne voulez pas rendre publiques.**

NOM: _____ DEGRÉS: _____

NOM DE COMPAGNIE: _____ CODE IETS: _____

ADRESSE (rue, C.P., RR): _____

VILLE: _____ PROVINCE/ÉTAT: _____

CODE POSTAL/ZIP: _____ PAYS: _____

TÉLÉPHONE: _____ EXT: _____ CELLULAIRE: _____

TÉLÉCOPIEUR: _____ ADRESSE COURRIEL: _____

Pratique autorisée dans les provinces suivantes (*s'il y a lieu*): _____

COCHEZ LE (LES) CHOIX APPROPRIÉ(S): COMMERCE (T.E.) RECHERCHE ENSEIGNEMENT AUTRE _____

SPÉCIFIEZ: _____

LANGUE DE COMMUNICATION PRÉFÉRÉE: FRANÇAIS ANGLAIS

1) Inclure mon nom dans la « Recherche de membres » dans la page web publique de CETA/ACTE. OUI NON

2) Inclure les renseignements me concernant (comme mentionnés ci-dessus) dans la « Recherche de membres » dans la page web publique de CETA/ACTE. OUI NON

3) Consentez-vous à recevoir des courriels de la CETA/ACTE? OUI NON

(Aux fins d'efficacité, la CETA/ACTE communique avec ses membres par courriel. Les membres reçoivent les documents suivants par courriel : avis et renseignements reçus, bulletins d'information, rapport annuel, renouvellement d'adhésion, révision annuelle de la certification, information sur l'inscription au congrès, Tech Talk et autres renseignements pertinents à la CETA/ACTE.)

SIGNATURE: _____

ADHÉSION CETA/ACTE:

ACTIF Pour une demande d'adhésion pleine et entière, veuillez fournir le nom d'un membre à part entière de la CETA/ACTE, aux fins de référence: _____

AFFILIÉ Si vous demandez une adhésion de membre affilié en tant que technicien, veuillez indiquer le nom du vétérinaire avec qui vous travaillez au Canada: _____

ÉTUDIANT Si vous présentez une demande de membre étudiant, veuillez inclure une photocopie de votre carte d'étudiant.

Pour faire votre demande, veuillez remplir le formulaire et l'envoyer par courriel à (ceta.acte@gmail.com) ou par télécopieur (450-829-3887) au bureau CETA/ACTE. Votre demande sera transmise au conseil d'administration pour examen et approbation. Après quoi, vous recevrez une facture par courriel pour les frais d'adhésion plus les taxes applicables.

NOTE: Si la demande est faite après le 1^{er} juillet, veuillez communiquer avec le bureau de la CETA/ACTE pour obtenir les frais calculés au prorata pour les membres à part entière ou affiliés.

Pour référence: Adhésion complète 195 \$ + taxes / Adhésion affilié 95 \$ + taxes / Adhésion étudiante 15 \$ + taxes