



Canadian Pediatric Endocrinology Nurses  
Infirmières Canadiennes en Endocrinologie Pédiatrique

## ICEP DEMANDE D'ADHÉSION

Année \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Diplômes \_\_\_\_\_

Milieu de pratique \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Adresse travail \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. travail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Adresse domicile \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel privé \_\_\_\_\_

Préférence pour la correspondance:  travail  domicile

Nombre d'années de pratique en endocrinologie pédiatrique? \_\_\_\_\_

Quel est votre domaine d'intérêt en endocrinologie? \_\_\_\_\_

---

Voulez-vous être sur une liste de ressources pour les infirmières?  oui  non

### FRAIS D'ADHÉSION:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Infirmière pratiquante     | \$30.00 |
| <input type="checkbox"/> Infirmière non-pratiquante | \$30.00 |
| <input type="checkbox"/> Membre associé(e) (non-RN) | \$30.00 |

Veuillez payer votre cotisation avant le 31 décembre de l'année précédente au moyen du lien PayPal situé sur la page d'accueil du site Web du GCEP: <http://www.cpeg-qcep.net>