



Renseignements personnels		Votre langue de préférence est-elle le français? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Prénom	Deuxième prénom	Nom	
Pronoms (facultatif)	Adresse		
Ville	Province	Code postal	
Pays	Téléphone	Courriel	

Renseignements concernant l'étudiant(e)	Remarque : ces renseignements sont requis pour confirmer votre adhésion à titre d'associé(e) étudiant(e).		
Université/collège Canadien:	Numéro d'identification de l'étudiant(e) :		
Courriel d'université/collège :	Date prévue d'achèvement du programme: _____ mois _____ année		
Programme d'études (cocher une seule réponse) :	<input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme <input type="checkbox"/> Maîtrise professionnelle		

Si vous vivez ou fréquentez une école à l'extérieur du Canada, vous n'êtes pas admissible à devenir associé(e) étudiant(e) de l'ACE

Programme d'aide aux membres et aux associés (PAMA)		Inscrivez-vous au programme d'aide aux membres et associés (facultatif, résidents canadiens seulement). Le PAMA est un programme de mieux-être qui offre des services de conseils professionnel lorsque vous ou votre famille avez besoin de soutien et de conseils. Accédez à des services de consultation en personne ou par téléphone pour diverses questions, notamment des questions financières, personnelles, familiales, liées au travail, sur les soins pour les personnes âgées et bien d'autres choses encore : 68,00 \$		
AB, BC, MB, NT, NU, SK, YT (TPS - 5 %) 3,40 \$	QC (TPS - 5 % + TVQ - 9.975 %) 10,18 \$	ON (TVH - 13 %) 8,84 \$	NB, NL, NS, PE (TVH - 15 %) 10,20 \$	Total 1

Fédération mondiale des ergothérapeutes (FME)		L'adhésion à la FME (optionnelle) comprend les avantages suivants :		
<ul style="list-style-type: none"> • Accès au site web Occupational Therapists International Network (OTION) • Abonnement au bulletin de la FME (2 fois par année). Pour acheter une copie imprimée, visitez le www.wfot.org • Abonnement au bulletin électronique de la FME (2 fois par année) 		<ul style="list-style-type: none"> • Interaction avec des ergothérapeutes à travers le monde et possibilité d'établir des réseaux internationaux • Admissibilité à des bourses de recherche 		
Frais 30,00 \$	AB, BC, MB, NT, NU, QC, SK, YT 1,50 \$ (TPS - 5 %)	ON 3,90 \$ (TVH - 13 %)	NB, NL, NS, PE 4,50 \$ (TVH - 15 %)	Total 2
FME	J'autorise l'ACE à fournir mon adresse courriel à la Fédération mondiale des ergothérapeutes pour activer mon adhésion à la FME. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

FCE don	FONDATION CANADIENNE D'ERGOTHÉRAPIE (FCE), DON (optionnel) - Si vous choisissez de faire un don à la FCE, un reçu officiel d'impôt sur le revenu sera émis pour un montant de 25,00 \$ ou plus. J'aimerais faire un don à la FCE d'un montant de:			
<input type="checkbox"/> 5,00 \$ <input type="checkbox"/> 10,00 \$ <input type="checkbox"/> 25,00 \$ <input type="checkbox"/> 50,00\$ <input type="checkbox"/> Autre _____				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non En cochant oui, je comprends que l'ACE partagera mes coordonnées avec la FCE à des fins de réception pour des montants de 25,00 \$ ou plus.				Total 3



Association canadienne des ergothérapeutes

103 - 2685 Queensview Drive, Ottawa, ON K2B 8K2
Courriel : membership@caot.ca • Télécopieur : (613) 523-2552
Téléphone : (800) 434-2268 ou (613) 523-2268, poste 601

ASSOCIÉ(E) ÉTUDIANT(E)

Modalités de paiement

Chèque (à l'ordre de « l'ACE » inclus) Mandat Transfert électronique*

Il y aura une pénalité de 50,00 \$ pour les chèques retournés sans provisions.

VISA / MasterCard

Date
d'exp.

CVC

Le numéro de sécurité de votre carte de crédit correspond aux trois derniers chiffres du numéro figurant dans la bande de sécurité située au dos de votre carte.

Nom du titulaire _____

Signature _____

*Veuillez envoyer le transfert de fonds par courriel à membership@caot.ca. Veuillez nous faire parvenir la réponse à votre question de sécurité dans un courriel distinct.

Total 1 (PAMA) _____ \$

Total 2 (FME) _____ \$

Total 3 (FCE don) _____ \$

Montant total à payer : _____ \$

NUMÉRO DE T.P.S. R100759877 / TVQ 1020753675

Cochez cette case si vous n'êtes pas en mesure de fournir une signature électronique. En cochant la case, vous nous autorisez à vous charger le montant indiqué ci-dessus et vous acceptez de vous conformer aux règles et règlements de l'ACE.