



L'Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné
Demande d'adhésion
2010

(Cochez une case)

Membre régulier 40,00 \$

- Un membre qui jouit de tous les privilèges de l'adhésion, y compris le droit de vote et celui de présenter sa candidature à un poste de l'exécutif, est une infirmière ou un infirmier autorisé qui :
- est inscrit sur la liste d'une association provinciale ou territoriale ou d'un collège de soins infirmiers membre de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada,
 - est employé(e) à titre d'infirmière ou infirmier autorisé en service de soins infirmiers dans un milieu rural ou éloigné, et
 - qui est engagé(e) ou intéressé(e) aux soins infirmiers en milieu rural et éloigné.

Membre associé 20,00 \$

- Un membre qui n'a pas le droit de vote et qui ne peut pas poser sa candidature à un poste de l'exécutif est une infirmière ou un infirmier autorisé ou toute autre personne qui :
- n'est pas inscrite sur la liste d'une association provinciale ou territoriale ou d'un collège de soins infirmiers membre de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada,
 - est employée en service infirmier dans un milieu rural ou éloigné ou qui s'intéresse aux soins de santé en milieu rural et éloigné.

Membre étudiant 20,00 \$

- Un membre qui n'a pas le droit de vote et qui ne peut pas poser sa candidature à un poste de l'exécutif est une personne qui :
- étudie à temps plein ou partiel dans un programme de science infirmière ou de toute autre science de santé apparentée et qui est axée surtout sur les soins infirmiers; le programme une fois complété donnerait droit au titre de membre régulier ou associé dès la remise du diplôme.

Membre retraité 20,00 \$

- Un membre qui n'a pas le droit de vote et qui ne peut pas poser sa candidature à un poste de l'exécutif est une infirmière ou un infirmier autorisé qui :
- n'est pas inscrit sur la liste d'une association provinciale ou territoriale ou d'un collège de soins infirmiers membre de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada,
 - est retraité(e) d'un poste de soins infirmiers en milieu rural ou éloigné.

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE D'ADHÉSION QUI SUIT ET ENVOYEZ LE FORMULAIRE REMPLI AVEC VOTRE CHÈQUE (libellé à l'Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural ou éloigné) À :

Coordinatrice des cotisations – Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné (ACSIRÉ)
Pam Little, PO Box 302, McCreary, MB, R0J 1B0

Veillez noter qu'il peut prendre de trois à six semaines pour compléter le traitement de votre adhésion.



Renseignements pour l'adhésion (du 1^{er} janvier au 31 décembre 2010)

Cercler la qualité de membre demandée : (lisez les définitions au revers du formulaire)

Régulier 40 \$ **Associé 20 \$** **Étudiant 20 \$** **Retraité 20 \$**

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse à domicile _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone à domicile _____ Tél. au travail _____

Fax _____ Courriel _____

Employeur _____ Poste (titre) _____

Province (s) ou Territoires où vous êtes autorisé(e) : _____

Numéro(s) d'inscription : _____ (exigé par l'AIC)

Veillez noter : si votre courriel change, il vous importe d'en avvertir la Coordinatrice des cotisations de l'ACSIRÉ, puisque le courrier électronique sera la méthode préférée de transfert des renseignements et de diffusion du bulletin de nouvelles.

Est-ce que votre connexion électronique est fiable? Oui Non

Si votre connexion électronique n'est pas fiable, veuillez identifier une méthode de rechange pour la réception des renseignements et des bulletins de nouvelles. Fax courrier régulier

Comment avez-vous entendu parler de l'ACSIRÉ?

Votre nom sera inscrit à la banque de données des cotisations à l'ACSIRÉ à moins que vous n'apposiez vos initiales au présent formulaire : _____

Comment aimeriez-vous vous impliquer à l'organisme? (I.e. soumissions au bulletin de nouvelles, réunion annuelle de planification, campagnes d'adhésions) **Veillez indiquer ci-dessous quel domaine vous intéresse.**

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE ET L'EXPÉDIER AVEC VOTRE CHÈQUE libellé à l'Association canadienne pour les services infirmiers en milieu rural et éloigné À :

Coordinatrice des cotisations – Association canadienne pour les soins infirmiers en milieu rural et éloigné (ACSIRÉ)

Pam Little, PO Box 302, McCreary, MB, R0J 1B0

Veillez noter qu'il peut prendre de trois à six semaines pour compléter le traitement de votre adhésion.