



Association des Assistants(es) Dentaires du Québec

2030, boul. Pie-IX, bureau 403, Montréal (Québec) H1V 2C8
Téléphone: 514-722-9900 Télécopieur: 514-355-4159
aadq@spg.qc.ca | www.aadq.ca

FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT 2021-2022

- MEMBRE RÉGULIER : 150,00\$** - Vous devez fournir une copie de votre diplôme en assistance dentaire reconnu par le Ministère de l'Éducation, des loisirs et du sport (MELS)
- MEMBRE ENSEIGNANT : 80,00\$** - Vous devez fournir une attestation de votre employeur
- MEMBRE ÉTUDIANT : 50,00\$** - Vous devez fournir une preuve étudiante pour l'année en cours

S.V.P. remplir en lettres moulées

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Province : _____ Code Postal : _____
Numéro de membre : _____ Date de naissance : _____
Courriel : _____ Tél. maison : _____

COORDONNÉES EMPLOYEUR

Nom de l'employeur : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Province : _____ Code Postal : _____
Tél. travail : _____ Télécopieur : _____

Paiement par chèque

Veillez libeller votre chèque au nom de l'Association des assistantes dentaire du Québec

- Chèque ci-joint de **150,00\$**
 Chèque ci-joint de **80,00\$**
 Chèque ci-joint de **50,00\$**

Paiement par carte de crédit

Prenez note que les informations inscrites ci-dessous sont détruites une fois les transactions terminées

- VISA** **MASTERCARD**

Nom du détenteur Numéro de la carte

Date d'expiration Code de vérification de la carte (code à 3 chiffres)

SIGNATURE

NOM EN LETTRES MOULÉES

DATE

Merci de nous retourner le formulaire dûment rempli :

par courriel au : aadq@spg.qc.ca

Par télécopieur : 514-355-4159

Par la poste : 2030, boul. Pie-IX, bureau 403, Montréal (Québec) H1V 2C8