**Formulaire d’inscription 2017**

 **39es Journées Scientifiques de l’AIPI**

**Mise sur toi. Mise sur ton équipe. MISONS PCI**

**Coordonnées personnelles** (*SVP, veuillez* ***compléter toutes les sections***)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : |            | Prénom :             |
| Titre d’emploi : |            | No membre AIPI :      IPAC :      |
| Type d’institution : | [ ]  CIUSSS / CISSS | [ ]  CHU | [ ]  Hôpital |
|  | [ ]  Centre de réadaptation | [ ]  Centre d’hébergement | [ ]  Autre:            |
| Établissement : |            | Installations:           |
| Adresse : |            | Ville :           |
| Province : |            | Code postal :           |
| Téléphone : |            | Télécopieur :            |
| Adresse courriel : |            |
| Je désire devenir membre de l’AIPI [ ]  (f*ormulaire d’adhésion disponible sur le site web de l’AIPI* [www.aipi.qc.ca](http://www.aipi.qc.ca) *à la section*Devenir membre*)* |

**Modalités de paiement**

Veuillez compléter toutes les sections du formulaire, en faire l’impression et **le faire parvenir avec votre paiement par chèque, fait à l’ordre de l’AIPI, à l’adresse suivante :**

**Association des infirmières en prévention des infections**

**CP 29056**

**Québec (Québec) G1B 3V7**

**Les établissements ayant convenu d’une entente avec l’AIPI pour le dépôt direct sont invités à utiliser ce mode de paiement**. Pour toute information, consulter le site de l’AIPI ou écrire à aipi@aipi.qc.ca

**Sur réception de votre paiement et formulaire, une confirmation courriel vous sera transmise.**

**Politique d’annulation**

Des frais administratifs de 50% seront retenus en cas d’annulation faite jusqu’au 15 avril 2017 inclusivement.

Aucun remboursement ne sera accordé pour une annulation faite après le 15 avril 2017.

L’inscription peut toutefois être transférée à une autre personne sans pénalité. Toutes les demandes concernant une annulation ou un transfert doivent être acheminées à l’association à l’adresse courriel aipi@aipi.qc.ca

**N.B.** : Le comité se montre ouvert à faire l’analyse de toute demande d’annulation provoquée par des situations particulières.

**Information complémentaire**

|  |
| --- |
| Je suis boursière [ ]  |
| Je suis conférencier [ ]   |
| Je suis membre du comité exécutif, scientifique ou organisateur [ ]  Autre :            |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inscription aux activités scientifiques**  |  |  |
|  **Tous les tarifs décrits ci-dessous incluent les TPS/TVQ** | **Jusqu’au 14 avril 2017** | **Après le 14 avril 2017****(Le cachet postal faisant foi)** |
|  **(TPS – 120266499 / TVQ – 1015737081)** | **Membre** | **Non-Membre** | **Membre** | **Non-Membre** |
| Programme scientifique complet **7 au 9 mai 2017☼**✰ | **500$** **[ ]**  | **600$** **[ ]**  | **550$** **[ ]**  | **650$** **[ ]**  |
| Pré-colloque du dimanche **7 mai 2017 seulement** | **100$ [ ]**  | **150$ [ ]**  | **125$ [ ]**  | **175$ [ ]**  |
| Programme scientifique 2 jours **8 et 9 mai 2017☼**✰ | **450$** **[ ]**  | **550$** **[ ]**  | **475$** **[ ]**  | **575$** **[ ]**  |
| Journée du lundi **8 mai 2017 seulement ☼** | **250$ [ ]**  | **300$ [ ]**  | **275$ [ ]**  | **325$ [ ]**  |
| Journée du mardi **9 mai 2017 seulement**✰ | **250$** **[ ]**  | **300$** **[ ]**  | **275$** **[ ]**  | **325$** **[ ]**  |
| **Les activités suivantes sont sans frais mais requièrent votre inscription :****☼** J’assiste au souper reconnaissance du lundi 8 mai 2017 : Oui [ ]  Non [ ]  ✰ J’assiste à l’activité de l’OIIQ (examen de spécialité) du mardi 9 mai : Oui [ ]  Non [ ]  |
| **Allergies alimentaires ou** autres (précisez**)** : |  | **TOTAL** |  |

Les déjeuners, les diners ainsi que le souper et la soirée reconnaissance du 8 mai sont incluent lors de votre inscription.

L’AIPI produit une liste d’envoi regroupant les participants au colloque. Si vous ne souhaitez pas y être inscrit, veuillez aviser l’association par courriel en écrivant à aipi@aipi.qc.ca**.**