**Formulaire d’inscription 2014**

**36es Journées Scientifiques de l’AIPI**

La prévention des infections au quotidien, un gage de *Qualité!*

**COORDONNÉES PERSONNELLES** (*SVP, veuillez écrire en caractères d’imprimerie*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | Prénom : | | |
| Titre d’emploi : |  | | | | No membre AIPI : |
| Établissement : |  | | | | No membre CHICA : |
| Type d’institution : | CSSS | Hôpital | | Centre d’hébergement | |
|  | Centre de réadaptation | CLSC | | Autre: (Veuillez préciser) | |
| Adresse : |  | | | Ville : | |
| Province : |  | | | Code postal : | |
| Téléphone : |  | | | Télécopieur : | |
| Adresse courriel : |  | | | | |

**Modalités de paiement**

Cette version du formulaire d’inscription peut être complétée à l’écran. 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 3V7z**

|  |
| --- |
| **AUCUNE inscription courriel ne sera acceptée et la confirmation de votre inscription vous sera transmise sur réception du formulaire accompagné du paiement.** |

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](mailto:aipi@aipi.qc.ca)

**Politique d’annulation**

Des frais administratifs de 50% seront retenus en cas d’annulation faite jusqu’au 25 avril 2014 inclusivement.

Aucun remboursement ne sera accordé pour une annulation faite après le 25 avril 2014.

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](mailto: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.

|  |
| --- |
| Je suis membre de l’AIPI  Je suis membre de CHICA-Canada\* |
| 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*)* |
| Je suis conférencier |
| Je suis boursière |
| Je suis membre du comité exécutif, scientifique ou organisateur |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS SCIENTIQUES** | |  | | |  | | |
| **Tous les tarifs décrits ci-dessous incluent les TPS/TVQ** | | **Jusqu’au 24 avril 2014** | | | | **APRÈS LE 25 avril 2014**  **(Le cachet postal faisant foi)** | |
| **(TPS – 120266499 / TVQ – 1015737081)** | | **Membre** | **Non-Membre** | | | **Membre** | **Non-Membre** |
| Programme scientifique complet du **12 au 14 mai 2014\*\*** | | **400$** | **500$** | | | **450$** | **550$** |
| Journée du **12 mai 2014 seulement** | | **200$** | **250$** | | | **225$** | **275$** |
| Journée du **13 mai 2014 seulement** | | **200$** | **250$** | | | **225$** | **275$** |
| 1/2 journée du **14 mai 2014 seulement** | | **100$** | **125$** | | | **125$** | **150$** |
| **Veuillez noter que les frais encourus pour tout chèque sans provisions seront à la charge de la personne qui l’a émis.** | | | | | | | |
| **Allergies alimentaires ou autres (précisez)** : |  | | | **Total des frais :** | | |  |

\* Le tarif réservé aux membres s’applique également aux membres de CHICA-Canada

\*\* L’inscription au programme scientifique complet inclut les déjeuners des 12-13 et 14 mai, les diners des 12 et 13 mai, ainsi que le souper et la soirée reconnaissance du 12 mai.

**CHOIX PRÉLIMINAIRE POUR LES SESSIONS CONCOMITANTES :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mardi 13 mai - 15 h 30** | **Salle 1**  **Atelier SPIN** | **Salle 2**  **Activité du groupe d’intérêt en SLD** |
| **Mardi 13 mai - 16 h 15** | **Salle 1**  **Abrégé 1 – 2 – 3** | **Salle 2**  **Abrégé 4 – 5 - 6** |

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