**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

**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

**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**.**