**Formulaire d’inscription 2015**

**37es Journées Scientifiques de l’AIPI**

**La Prévention et le Contrôle des Infections un MONDE sans frontières**

**COORDONNÉES PERSONNELLES** (*SVP, veuillez* ***compléter toutes les sections*** *et 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**  **Sur réception de votre paiement et formulaire, une confirmation courriel vous sera transmise.** |

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 17 avril 2015 inclusivement.

Aucun remboursement ne sera accordé pour une annulation faite après le 17 avril 2015.

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   **inscrire votre No de membre**;       Je suis membre de CHICA-Canada\*  **inscrire votre No de membre**; |
| 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  Autre : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS SCIENTIQUES** | |  | | |  | | |
| **Tous les tarifs décrits ci-dessous incluent les TPS/TVQ** | | **Jusqu’au 17 avril 2015** | | | | **Après le 17 avril 2015**  **(Le cachet postal faisant foi)** | |
| **(TPS – 120266499 / TVQ – 1015737081)** | | **Membre** | **Non-Membre** | | | **Membre** | **Non-Membre** |
| Programme scientifique complet du 3 au 5 mai 2015\*\* | | **500$** | **600$** | | | **550$** | **650$** |
| Programme scientifique 2 jours : 4 et 5 mai 2015\*\* | | **450$** | **550$** | | | **475$** | **575$** |
| Journée VIROX du 3 mai 2015 seulement**♦** | | **100$** | **150$** | | | **125$** | **175$** |
| Journée du **4 mai 2015 seulement\*\*** | | **250$** | **300$** | | | **275$** | **325$** |
| Journée du **5 mai 2015 seulement♦** | | **250$** | **300$** | | | **275$** | **325$** |
| **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.

\*\* Les déjeuners, les diners ainsi que le souper et la soirée reconnaissance du 4 mai sont incluent lors de votre inscription à ces événements.

**♦**  Le déjeuner et le diner sont incluent lors de votre inscription à ces événements.

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**.**