**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](mailto: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](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.

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