

Membership – Formulaire d'inscription 2020-2021

Période : 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021

No. de membre _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone résidentiel _____

Téléphone cellulaire _____

Courriel _____

ASSURANCES OBLIGATOIRES VOTÉES EN AGA

Vous devez obligatoirement avoir une assurance responsabilité professionnelle pour être membre de l'ANAQ. De plus, si vous n'avez pas déjà d'assurance collective familiale, vous êtes tenu par la loi de remplacer celle de la RAMQ par l'assurance collective de l'ANAQ offerte par MedicAssurance. Cette dernière est plus avantageuse financièrement que celle de la RAMQ.

ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE

1- Nom de votre assureur : _____

2- Votre no. de police : _____

3- Date d'expiration de votre police : _____

4- Je n'ai pas besoin d'assurance car je n'émet pas de reçu pour des consultations en naturopathie : (cochez pour confirmer)

ASSURANCE COLLECTIVE

1-J'ai déjà une assurance collective avec mon conjoint ou un autre emploi

Nom de l'assureur et no. de police: _____

2-J'ai l'assurance collective MedicAssurance de l'ANAQ no. de police: _____

3-Je suis assuré (e) par la RAMQ actuellement mais je m'engage à contacter MedicAssurance au 1-877-371-1181 ou à info@medicassurance.ca

CASIER JUDICIAIRE

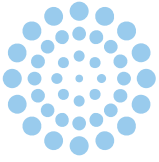
Possédez-vous un casier judiciaire: Oui Non

Si oui, expliquez le motif de ce casier : _____

Je certifie que les informations ci-haut mentionnées sont exactes.

Signature _____

VERS
TARIFS ET
MODALITÉS



Membership – Formulaire de renouvellement 2020-2021

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES (heures par semaine)

- Je ne pratique pas 10-20 heures 30 heures et plus
 0-10 heures 20-30 heures

COÛTS ET MODALITÉS DE PAIEMENTS

- Membre actif : 360 \$
(inclut le membership, l'abonnement annuel au Natural Medicine Database et une contribution au CAPP – Comité d'Aide à la Pratique Professionnelle)
 Membre étudiant : 30 \$ (Accès à la base données Natural Medicine Database inclus)
 Nouveau membre (étudiant diplômé 2020) : 210 \$ Membre retraité : 50 \$ Membre appuyant ou non actif : 50 \$

IMPORTANT veuillez prendre note que les membres non-actifs de plus de deux ans devront refaire l'examen de l'ANAQ pour se prévaloir de leur membership à nouveau.

OPTIONS DE PAIEMENTS ET CONDITIONS

L'ANAQ offre à ses membres la possibilité de payer leur cotisation par mode de versements postdatés moyennant des frais. Veuillez prendre note que des frais de 40 \$ seront facturés au membre pour chaque chèque retourné. L'ANAQ se réserve le droit de retirer de son site web www.anaq.ca le nom du professionnel dont la cotisation annuelle n'est pas en règle et d'en aviser ses partenaires en assurances.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Option 1
Un paiement pour le montant total
Par chèque à l'ordre de : ANAQ
Envoyer au CP 65075, BP Mozart
Montréal, QC H2S 2S0 | <input type="checkbox"/> Option 2
Trois chèques postdatés de 125 \$
aux dates suivantes :
1 ^{er} septembre 2020
1 ^{er} octobre 2020
1 ^{er} novembre 2020 | <input type="checkbox"/> Option 3
Six chèques postdatés de 65 \$
aux dates suivantes :
1 ^{er} septembre 2020
1 ^{er} octobre 2020
1 ^{er} novembre 2020
1 ^{er} décembre 2020
1 ^{er} janvier 2021
1 ^{er} février 2021 |
|---|---|---|
- Tous les paiements, par chèques ou par carte de crédit doivent être reçus avant le 1^{er} septembre 2020.**

- Option 4 Paiement par carte de crédit**



Nom sur la carte (lettres carrées) _____

Numéro de carte _____

Expiration _____

J'autorise l'ANAQ à porter le montant de _____ \$ sur ma carte de crédit.

Signature du membre _____

Date _____