

Membership annuel temporaire - *ND.A. Candidat* (Naturopathe Agréé Candidat)

Période: Un (1) an à compter de l'inscription

SECTION A

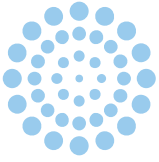
Nom	Prénom
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance
Adresse	Ville
Code postal	Téléphone résidentiel
Téléphone cellulaire	Courriel

QU'EST-CE QUE LE NOUVEAU STATUT DE ND.A.CANDIDAT

- L'ANAQ a établi une nouvelle catégorie de membre, soit le *ND.A.Candidat*.
- Ce dernier est un finissant stagiaire qui a suivi un cursus spécifique répondant au programme cadre de l'ANAQ.
- Ce nouveau titre est valide pour une période maximale d'un (1) ans à partir de l'inscription du stagiaire à l'ANAQ.
- Ce statut permet au finissant à ce stade de sa formation de recourir à une assurance responsabilité professionnelle lors de suivis hors du cadre de son stage clinique.
- Le stagiaire doit fournir une attestation de son institution d'enseignement qu'il a terminé ses cours avec succès et en voie d'une diplomation.

FORMATION EN NATUROPATHIE EN COURS

Nom de l'institution _____



Membership annuel temporaire - NDA. Candidat (Naturopathe Agréé Candidat)

Période: Un (1) an à compter de l'inscription

COÛT

Membership annuel 210 \$

Le coût de votre membership inclut l'abonnement à la base de données Natural Medicine Database (valeur de 182 \$ US) et l'accès à la plateforme StaminaSys pour la tenue de dossiers électroniques. (valeur de de 240 \$ CAD)

DOCUMENTS À ENVOYER

Envoyez cette demande dûment remplie de préférence par courriel ou par la poste en incluant les documents suivants:

- Votre paiement de 210 \$.
- Votre dernier relevé de notes de l'école que vous fréquentez.
- Une attestation de votre institution d'enseignement confirmant votre niveau de scolarité et la réussite de votre examen.

MODES DE PAIEMENT

Paiement par transfert bancaire (utilisez info@anaq.ca et mot de passe: membership)

Paiement par chèque

Faites parvenir votre formulaire d'inscription accompagné de votre chèque libellé à :
ANAQ CP 65075 BP Mozart Montréal, Québec H2S 2S0

Paiement par carte de crédit



Nom sur la carte (lettres carrées) _____

Numéro de carte _____

Expiration _____

J'autorise l'ANAQ à porter le montant de 210 \$ sur ma carte de crédit.

Signature du membre _____

Date _____

NOTES INTERNES

Date d'entrée vigueur du membership: _____
