

# Formulaire d'inscription

## Formulaire d'inscription au congrès 2024

**Vous pouvez vous inscrire au congrès et aux séances de votre choix de l'une des deux façons suivantes :**

- Formulaire d'inscription sécurisé disponible sur le site de l'AQSP, au **aqsp.org**, pour payer par carte de crédit
- Formulaire imprimé à envoyer par la poste au **40, rue Prince-Arthur, suite 210, Saint-Lambert (Québec) J4P 1X2.**

### 1) IDENTIFICATION

Madame  Monsieur

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

#### Adresse

No et rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal Province \_\_\_\_\_

#### Coordonnées

Téléphone au travail \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Téléphone résidentiel – cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

#### Fonction

- Bénévole  
 Infirmier  
 Intervenant en soins spirituels  
 Coordonnateur des bénévoles  
 Pharmacien  
 Professionnel de la santé  
 Psychologue ou psychothérapeute  
 Travailleur social  
 Agent de planification  
 Direction générale  
 Médecin (précisez) \_\_\_\_\_  
 Résident ou étudiant à temps plein  
 Retraité  
 Autre profession (précisez) \_\_\_\_\_

Établissement \_\_\_\_\_

#### À des fins statistiques

- Je participe à ce congrès pour la première fois  
 J'accepte de transmettre mes coordonnées pour sollicitation future. L'AQSP pourra communiquer avec moi pour des questions d'intérêt.

Âge \_\_\_\_\_ Région \_\_\_\_\_

## Frais d'inscription au congrès 2024

Un numéro d'accréditation, accordé par la *Commission des partenaires des marchés du travail*, sera inscrit sur votre passeport.

**L'adhésion à l'AQSP est incluse dans les frais d'inscription du congrès.**

En vous inscrivant au congrès, vous devenez automatiquement membre de l'AQSP pour un an. Si vous avez payé vos frais d'adhésion de 65\$ directement sur le site de l'AQSP entre le 1<sup>er</sup> juin 2023 et la date de votre inscription, veuillez cocher la case à gauche afin de bénéficier d'une réduction de vos frais d'inscription.

**J'ai payé mon adhésion à l'AQSP après le 1<sup>er</sup> juin 2023**

*Veillez inscrire votre numéro de membre (votre numéro de membre est l'adresse électronique que vous avez indiquée lors de votre adhésion):*

\_\_\_\_\_

#### Politique d'annulation

75% remboursable jusqu'au **11 mars 2024** inclusivement.  
50% remboursable jusqu'au **1<sup>er</sup> avril 2024** inclusivement.  
Aucun remboursement à partir du **2 avril 2024**.

Numéro d'inscription à la TPS : 892588849 à la TVQ : 1023166417

**Je désire payer les frais relatifs à l'obtention de mon accréditation**

*(Toutes les professions, sauf les psychologues dont l'accréditation n'est pas disponible).*

**20 \$**

#### Adhésion

Si vous désirez seulement devenir membre de l'Association québécoise de soins palliatifs, vous pouvez le faire via le site de l'AQSP à **aqsp.org**.

# Formulaire d'inscription – suite

## 2) FORMULE D'INSCRIPTION

	Congrès 1 jour	Congrès complet	
		jusqu'au 11 mars	à compter du 12 mars
<b>Médecins</b> <i>Membership déjà payé</i>	<input type="radio"/> 395 \$	<input type="radio"/> 495 \$	<input type="radio"/> 545 \$
<b>Médecins</b>	<input type="radio"/> 460 \$	<input type="radio"/> 560 \$	<input type="radio"/> 610 \$
<b>Autres professionnels</b> <i>Membership déjà payé</i>	<input type="radio"/> 290 \$	<input type="radio"/> 410 \$	<input type="radio"/> 440 \$
<b>Autres professionnels</b>	<input type="radio"/> 355 \$	<input type="radio"/> 475 \$	<input type="radio"/> 505 \$
<b>Résidents &amp; étudiants, retraités</b>	<input type="radio"/> 205 \$	<input type="radio"/> 290 \$	<input type="radio"/> 290 \$

## CHOIX D'ATELIERS

Inscrivez deux (2) choix dans chacun des blocs de séances proposés. Nous respecterons la politique du «*premier inscrit, premier servi*». Toutefois, si une séance devait être annulée ou qu'une séance contingentée atteignait sa pleine capacité, nous serions dans l'obligation de vous offrir votre deuxième choix sans préavis. Si les deux choix de séances que vous avez sélectionnés ne sont pas disponibles, le secrétariat du congrès communiquera avec vous.

### Jeudi 2 mai

<b>BLOC A</b> Séances au choix, ateliers et classe de maître <b>11h00 à 12h30</b>	<b>BLOC B</b> Séances au choix, ateliers et classe de maître <b>14h00 à 15h30</b>	<b>BLOC C</b> Séances au choix et ateliers <b>16h00 à 17h30</b>
1 <sup>er</sup> choix : _____	1 <sup>er</sup> choix : _____	1 <sup>er</sup> choix : _____
2 <sup>e</sup> choix : _____	2 <sup>e</sup> choix : _____	2 <sup>e</sup> choix : _____

### Vendredi 3 mai

<b>BLOC D</b> Séances au choix, ateliers et classe de maître <b>8h30 à 10h00</b>	<b>BLOC E</b> Séances au choix et ateliers <b>10h30 à 12h00</b>	<b>BLOC F</b> Séances au choix et ateliers <b>15h45 à 17h15</b>
1 <sup>er</sup> choix : _____	1 <sup>er</sup> choix : _____	1 <sup>er</sup> choix : _____
2 <sup>e</sup> choix : _____	2 <sup>e</sup> choix : _____	2 <sup>e</sup> choix : _____

## 3) INSCRIPTION ACTIVITÉS

### ACTIVITÉ PRÉCONGRÈS

— Mercredi 1<sup>er</sup> mai | 19 h 00 à 20 h 30

Je désire participer à l'activité précongrès

### CAUSERIE DANIELLE-BLONDEAU

— Jeudi 2 mai | 12 h 45 à 13 h 45

Je désire participer à la causerie Danielle-Blondeau

Je désire une boîte à lunch 40 \$

Allergie (s) \_\_\_\_\_

### AGA DE L'AQSP

— Vendredi 3 mai | 12 h 15 à 13 h 15

Je désire participer à l'AGA

Je désire une boîte à lunch 40 \$

Allergie (s) \_\_\_\_\_

### « DÉPARTEMENT DES MOMENTS »

— Vendredi 3 mai | 12 h 15 à 13 h 15

Je désire participer à l'activité «*Département des moments*»

Je désire une boîte à lunch 40 \$

Allergie (s) \_\_\_\_\_

## 4) INSCRIPTION BÉNÉVOLES

### TARIFS — BÉNÉVOLES

Je suis admissible à la subvention pour bénévoles  
*(Lettre de votre coordonnateur en soins palliatifs requise)*

Congrès complet bénévole 290 \$

Congrès 1 journée bénévole 205 \$

### PARRAINAGE D'UN BÉNÉVOLE

Je désire parrainer un bénévole

Courriel (obligatoire) \_\_\_\_\_

Congrès complet 290 \$

Congrès 1 journée 205 \$

Établissement souhaité \_\_\_\_\_

Personne spécifique \_\_\_\_\_

## Paiement

Pour que votre inscription soit valide, le paiement doit être accompagné de votre formulaire.

Pour être valide, votre paiement doit être daté du jour de votre envoi.

Ci-joint un chèque ou mandat poste à l'ordre de Congrès AQSP 2024

J'autorise le prélèvement pour le paiement de mon inscription sur la carte de crédit suivante :

N° de carte \_\_\_\_\_

Expiration \_\_\_\_\_

Code de sécurité (au verso) \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_