



Preventing and treating infectious diseases
Prévenir et traiter les infections

Association of Medical Microbiology
and Infectious Disease Canada

Association pour la microbiologie
médicale et l'infectiologie Canada

192 rue Bank Street
Ottawa ON K2P 1W8

(613) 260-3233

(613) 260-3235

info@ammi.ca

www.ammi.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION POUR MEMBRES BIENFAITEURS

INFORMATIONS GÉNÉRALES ET INSTRUCTIONS

- ❖ Avant de remplir ce formulaire, nous vous recommandons de consulter les catégories de membres ci-jointes. Vous pouvez communiquer avec le secrétariat de l'AMMI Canada pour discuter de vos besoins et des coûts applicables.
- ❖ Pour les membres actifs ou associés, veuillez remplir le formulaire de demande correspondant, affiché sur notre site web http://www.ammi.ca/the_society/application.php
- ❖ Veuillez compléter cette demande et nous la faire parvenir avec une copie récente de votre rapport annuel pour nos dossiers.
- ❖ L'AMMI Canada dispose de politiques sur le respect de la vie privée à l'égard de l'information confidentielle soumise par le demandeur. Veuillez consulter ces politiques sur notre site web <http://www.ammi.ca/media/30561/document17.pdf>.

ORGANISATION _____ (Veuillez imprimer lisiblement)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU DEMANDEUR

Nom de famille	Prénom	Initiales	
Adresse (pour le répertoire des membres)	Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Adresse de courriel	

Langue de correspondance: Français Anglais Sexe: M F

Désignation: MD PhD PharmD Autre _____

Si applicable :

Infectiologie

Microbiologie médicale

Microbiologie médicale et infectiologie

SIGNATURE

Date (AAAA/MM/DD)