

Formulaire d'inscription • Congrès 2019

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

- Un formulaire d'inscription sécurisé est disponible sur le site de l'Association québécoise de soins palliatifs à aqsp.org, si vous payez par carte de crédit;
- Vous pouvez nous faire parvenir un formulaire imprimé par la poste. Le formulaire peut être téléchargé au lien suivant : <https://pluri-congres.com/aqsp-2019-inscriptions/>

Identification : Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____
(à des fins statistiques)

Adresse : travail domicile

_____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____ Région : _____

Téléphone : au travail : _____ poste : _____ à domicile : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Fonction :

<input type="checkbox"/> Bénévole	<input type="checkbox"/> Travailleur social
<input type="checkbox"/> Infirmière	<input type="checkbox"/> Agent de planification
<input type="checkbox"/> Intervenant en soins spirituels	<input type="checkbox"/> Direction générale
<input type="checkbox"/> Pharmacien	<input type="checkbox"/> Médecin (précisez) _____
<input type="checkbox"/> Professionnel de la santé	<input type="checkbox"/> Résident ou étudiant à temps plein
<input type="checkbox"/> Psychologue ou psychothérapeute	<input type="checkbox"/> Autres (précisez) _____

Établissement : _____

- Je m'inscris à l'assemblée annuelle de l'Alliance des maisons de soins palliatifs (voir page 10).
- Je m'inscris à l'assemblée annuelle de la Société québécoise des médecins de soins palliatifs (voir page 36).
- 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.

Pour tout renseignement :



Pluri Congrès inc.

Téléphone : 450 671-9111

Télécopieur : 450 671-5788

Courriel : congresaqsp@pluricongres.com

FRAIS D'INSCRIPTION AU CONGRÈS 2019

Les ateliers du congrès de l'Association québécoise de soins palliatifs répondent à la norme professionnelle de formation continue. 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'inscriptions 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^{er} juin 2018 et la date de votre inscription, veuillez cocher la case ci-dessous afin de bénéficier d'une réduction de vos frais d'inscription.

J'ai payé mon adhésion à l'AQSP après le 1^{er} juin 2018.

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

Les processus d'accréditation pour les différents ordres professionnels sont en cours. Les frais relatifs à l'accréditation sont à la charge des participants.

Veillez cocher la case appropriée si vous souhaitez déboursier les frais nécessaires à l'obtention de votre accréditation.

FRAIS D'INSCRIPTION AU CONGRÈS 2019 (suite)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 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) : | 15 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet médecins – jusqu'au 25 mars | 560 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet médecins MEMBRE – jusqu'au 25 mars | 495 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet médecins – à compter du 26 mars | 610 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet médecins MEMBRE – à compter du 26 mars | 545 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée médecins | 460 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée médecins MEMBRE | 395 \$ _____ |
| <hr/> | |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet autres professionnels – jusqu'au 25 mars | 475 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet autres professionnels MEMBRE – jusqu'au 25 mars | 410 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet autres professionnels – à compter du 26 mars | 505 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet autres professionnels MEMBRE – à compter du 26 mars | 440 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée autres professionnels | 355 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée autres professionnels MEMBRE | 290 \$ _____ |
| <hr/> | |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet résidents et étudiants* | 290 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée résidents et étudiants* | 205 \$ _____ |
| * Une preuve étudiante est requise. | |
| <hr/> | |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet « retraités » | 290 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée « retraités » | 205 \$ _____ |

*POLITIQUE D'ANNULATION :

- 75 % remboursable jusqu'au 8 mars 2019 inclusivement.
- 50 % remboursable jusqu'au 22 mars 2019 inclusivement.
- Aucun remboursement à partir du 23 mars 2019.

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

CHOIX D'ATELIERS

Il est nécessaire de faire trois (3) 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 contingente atteignait sa pleine capacité, nous serions dans l'obligation de vous offrir votre deuxième ou troisième choix sans préavis. Si les trois choix de séances que vous avez sélectionnés ne sont pas disponibles, le secrétariat du congrès communiquera avec vous.

Prière de compléter vos 3 choix d'activités pour chacune des périodes

1^{er} CHOIX 2^e CHOIX 3^e CHOIX

Mercredi 8 mai

Bloc 100 – Séances au choix

13 h à 14 h 30 _____



Bloc 200 – Séances au choix

15 h à 16 h 30 _____

Jeu­di 9 mai

Bloc A – Séances au choix / Classe de maitres

10 h 30 à 12 h _____



Bloc B – Séances au choix / Classe de maitres

13 h 30 à 15 h _____

Bloc C – Séances au choix / Classe de maitres

15 h 30 à 17 h _____

Vendredi 10 mai

Bloc D – Séances au choix / Classe de maître

10 h 30 à 12 h _____

ACTIVITÉS SPÉCIALES

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Journée dédiée à la pédiatrie offerte par Le Phare Enfants et Familles
Mercredi 8 mai de 7 h à 17 h 30 | |
| • Bénévoles, étudiant et retraités | 110 \$ _____ |
| • Autres professionnels de la santé | 195 \$ _____ |
| • Médecins | 275 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Conférence publique « L'éternité est au cœur de l'instant présent! »
présentée par Nicole Bordeleau
Mercredi 8 mai, 19 h à 20 h 30 (voir p. 16) | |
| • Inscription requise, non-remboursable | 35 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Causerie Danielle Blondeau
Jeu­di 9 mai, 12 h 15 (voir p. 24) : GRATUIT | |
| • Boite à lunch disponible | _____ |
| • Je suis allergique à : _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Assemblée générale annuelle de l'Association québécoise de soins palliatifs :
GRATUIT (vous devez être membre de l'AQSP) | |
| Vendredi 10 mai, 12 h 15 (voir p. 43) | |
| • Boite à lunch disponible | 30 \$ _____ |
| • Je suis allergique à : _____ | _____ |

complet

TARIFS SUBVENTIONNÉS

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Je suis admissible à la subvention pour bénévoles (Lettre de votre coordonnateur en soins palliatifs requise) | |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet bénévole | 290 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée bénévole | 205 \$ _____ |

PARRAINAGE



- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Nous offrons la possibilité de parrainer un bénévole | |
| Je désire parrainer un bénévole ou un établissement (courriel obligatoire) : | |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Congrès complet | 290 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Congrès 1 journée | 205 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Établissement souhaité : | |
| <input type="checkbox"/> Personne spécifique : | |
| _____ | |

ADHÉSION

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Je désire seulement devenir membre de l'Association québécoise de soins palliatifs (adhésion) (Demande valide pour les conférenciers, les résidents, les étudiants et les non-participants au congrès) : | 65 \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Je suis bénévole ou étudiant, je ne peux participer au congrès, mais j'aimerais devenir membre (adhésion) : | 15 \$ _____ |

TOTAL _____ *

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ci-joint un chèque ou mandat-poste à l'ordre de :
Congrès AQSP 2019 | |
| <input type="checkbox"/> Voici mon numéro de carte de crédit pour payer mon inscription. * | |
| <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  | |
| No de carte : _____ | |
| Exp. : _____ / _____ | |
| Titulaire de la carte : _____ | |
| Signature : _____ | |
| Code de sécurité (au verso) : _____ | |

* N. B. Les paiements par carte de crédit seront facturés sous le nom de **Pluri Congrès inc.**

Pour que votre inscription soit valide, le paiement doit accompagner votre formulaire.