



ASSOCIATION DES PÉDICURES DU QUÉBEC (1992) INC.

INSCRIPTION À L'EXAMEN D'ADMISSION

Information personnelle

M. Mme

NOM

PRÉNOM

ADRESSE DOMICILE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

COURRIEL

Formation en soins des pieds ou autres domaines de la santé

Établissement de formation : _____

Adresse de l'établissement : _____

Formateur (trice) : _____ Nombre d'heures : _____

Année de votre dernière formation : _____

Nombre d'années d'expérience en soins des pieds : _____

Formation académique

Études secondaires Diplôme obtenu Non complété

Études collégiales Diplôme obtenu Non complété

Université Diplôme obtenu Non complété

Autres _____

Frais d'inscription aux examens Paiement accepté : chèque ou carte de crédit

L'examen théorique et pratique sont obligatoires pour adhérer à l'Association.

Théorique et pratique 150,00\$ (Ajoutez 9\$ de frais pour paiement par carte de crédit)

Théorique seulement 75,00\$ (Ajoutez 5\$ de frais pour paiement par carte de crédit)

Pratique seulement 75,00\$ (Ajoutez 5\$ de frais pour paiement par carte de crédit)

Paiement par carte de crédit

VISA MASTERCARD

Nom du détenteur

Numéro de la carte

Date d'expiration

Signature du détenteur

VOUS DEVEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS À VOTRE INSCRIPTION :

- Une photocopie de votre diplôme et de votre relevé de notes en soins des pieds.
- Une copie de votre dernier diplôme d'études scolaires.
- Un chèque à l'ordre de l'Association ou compléter le coupon ci-dessus si vous payez par carte de crédit.

RETOURNEZ VOTRE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À :

7400, boul. Galeries d'Anjou, bureau 410, Anjou (Québec) H1M 3M2
Téléphone : 514-259-2882 | Télécopieur : 514-355-4159 | info@lapq.ca