



Regroupement des Gynécologues Oncologues du Québec

Formulaire d'adhésion/renouvellement Membership/renewal of membership form

Date :

Montréal, 24 septembre 2020

Nouvelle adhésion (New membership) : _____

Mon renouvellement (renewal): _____

NOM : <i>Last Name :</i>	PRÉNOM : <i>First name :</i>
Signature : <i>Signature :</i>	
Veuillez cocher si pas de changement depuis la dernière année. Sinon veuillez remplir les informations suivantes: <input type="checkbox"/> Please check if no change since last year. Otherwise please fill in the following information:	
Informations professionnelles (professional information) :	
Hôpital : <i>Hospital :</i>	
Adresse : <i>Address :</i>	
Ville : <i>City :</i>	Code postal : <i>Postal Code :</i>
Téléphone : <i>Phone number :</i>	Télécopieur : <i>Fax :</i>
Adresse courriel : <i>Email :</i>	
Informations personnelles (personal information) :	
Adresse : <i>Address :</i>	
Ville : <i>City :</i>	Code postal : <i>Postal Code :</i>
Téléphone: <i>Phone number :</i>	

Prière de :

- Acheminer ce formulaire sous forme de document annexé par courriel à l'adresse suivante : desiree.till@rgoq.org ou télécopier ce formulaire dûment signé au 514 412-7604
- Paiement par chèque de **250,00\$** au nom du RGOQ et l'envoyer avec l'original du formulaire à l'adresse suivante ou par INTERAC à l'adresse suivante: cotisation@rgoq.org

Please :

- E-mail this membership form to desiree.till@rgoq.org or fax it to 514 412-7604
- Payment with a cheque of **250.00\$** on behalf the RGOQ and send it with the original membership form to the following address or pay your membership with INTERAC at the following address: cotisation@rgoq.org

Regroupement des Gynécologues Oncologues du Québec

a/s Dr Thomas Warkus, trésorier RGOQ
Service de gynécologie oncologique,
CHUM - 1000, rue Saint-Denis
7e étage - Pavillon Édouard-Asselin
Porte 772
Montréal, QC H2X 0C1

Téléphone : 514 890-8000, poste 23871 - Télécopieur : 514 412-7604

sept 2020 (dt)