

## Adhésion en tant que membre étudiant Technologiste de Laboratoire Médical agréé

Réservée aux candidats des programmes de formation technologie de laboratoire médical agréés seulement

M.     Mlle.     Mme.                      Date de naissance MM-JJ-AA \_\_\_\_\_  
 Nom: \_\_\_\_\_  
Nom de famille                      Prénom                      Ancien Nom (les cas échéant)  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

**Établissement d'enseignement :** \_\_\_\_\_

**Programme :**    Général                       Génétique clinique                       Cytologie diagnostique

**Date de départ :** \_\_\_\_\_  
Mois   Jour   Année

**Date de fin :** \_\_\_\_\_  
Mois   Jour   Année

**Déclaration de confidentialité:** J'ai lu l'entente sur la confidentialité et j'accepte les conditions avec les options suivantes :

Politique de confidentialité: <https://csmls.org/About-Us/About-CSMLS/Privacy-Policy.aspx?lang=fr-CA>

- Exclure mon nom de la liste envoyée aux partenaires/programmes d'escompte des membres
- Exclure mon nom de la liste envoyée aux associations provinciales partenaires de la SCSLM
- Exclure mon nom de la liste de contacts par courriel pour l'utilisation exclusive de la SCSLM

**Déclaration du candidat :**

Je comprends que l'acceptation de ma demande d'adhésion à titre de membre étudiant est sujette à vérification et qu'elle n'inclut pas l'admissibilité à l'examen de certification de la SCSLM.

Je comprends que mon adhésion à titre de membre étudiant prendra fin conformément à la déclaration à la page 2 de cette demande, sans égard à la date d'achat de mon adhésion comme membre étudiant.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Les paiements doivent être effectués en dollars canadiens  
Si votre paiement vous est retourné, des frais d'administration de 25 \$ vous seront prélevés.*

Première option 83 \$     Deuxième option – 111 \$                      *les frais sont non remboursables et non transférables.*

<input type="checkbox"/> Chèque                      (Veuillez faire ordre de : <b>SCSLM</b> ) <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard Carte de crédit: _____ Date d'expiration: _____ Nom du titulaire de carte: _____ <small style="display: block; margin-left: 100px;">(veuillez écrire lisiblement)</small>	<b>CSMLS USE ONLY</b>  Date Proc'd: _____ Expiry Date: _____ CSMLS ID# _____                      UsrCr'd: _____
---	--



Canadian Society for Medical Laboratory Science  
Société canadienne de science de laboratoire médical

## Adhésion en tant que membre étudiant Technologiste de Laboratoire Médical agréé

Réservée aux candidats des programmes de formation technologie de laboratoire médical agréés seulement

Pour être admissible à l'adhésion en tant que membre étudiant agréé, vous devez être étudiant à temps plein d'un programme de formation Technologiste de Laboratoire Médical menant à la certification de la SCSLM

Assurez-vous de vous inscrire aussitôt que possible pour profiter des avantages d'adhésion de la SCSLM.

Première option d'adhésion Statut de membre étudiant pendant 2 ans: 83 \$	Deuxième option d'adhésion Statut de membre étudiant pendant 4 ans: 111 \$
<p><b>1re échéance :</b> Première tentative admissible à l'examen – Ayant réussi l'examen national, on vous offrira l'adhésion à titre de membre certifié ainsi qu'un certificat SCSLM dans votre de résultats d'examen.</p> <p><b>2e échéance :</b> Deuxième tentative admissible à l'examen – Votre adhésion sera prolongée jusqu'à la prochaine session d'examen consécutive pour vous permettre de profiter des frais d'adhésion réduits encore une fois</p> <p>Pour devenir admissible à cette option, vous devez passer le prochain examen offert – aucune exception ni prolongation seront offertes.</p> <p>L'assurance responsabilité professionnelle (ARP) s'applique uniquement aux programmes de stages cliniques; elle prendra fin à votre première tentative d'examen.</p>	

*Les frais d'adhésion ne sont pas remboursables ni transférables*

*Les frais comprennent les taxes et l'assurance responsabilité professionnelle pour les stages cliniques seulement*

### Avantages :

- ✓ Escompte offert aux membres pour l'examen de certification
- ✓ Assurance responsabilité professionnelle
- ✓ Abonnement au jCSLM
- ✓ Programmes d'escompte
- ✓ Et plus encore!

### Comment présenter une demande d'adhésion à la SCSLM à titre de membre étudiant agréé :

Vous pouvez présenter votre demande en ligne au site [scslm.org](http://scslm.org) ou remplir le formulaire de demande.

Afin de répondre aux critères d'adhésion à la catégorie de membre pour votre examen, vous devez être membre avant de vous inscrire à l'examen et avant la date limite de présentation des demandes d'examen.

### Confidentialité :

lire l'entente sur la protection des renseignements personnels et indiquer votre réponse sur le formulaire de demande.

Les formulaires remplis peuvent être envoyés à notre bureau par la poste, par télécopieur ou par courriel. Vous trouverez les coordonnées de la personne-ressource au bas de la demande.