



REGROUPEMENT DES INFIRMIÈRES ET
INFIRMIERS EN SOINS INTENSIFS DU QUÉBEC

**Demande d'adhésion
1^{er} janvier au 31 décembre 2010**

Renouvellement

Nouveau membre

Changement d'adresse

SVP compléter le formulaire en caractères d'imprimerie

Nom :

Prénom :

Adresse

Rue :

Ville :

Code Postal :

No de tel :

No. permis OIIQ :

Courriel :

Centre hospitalier :

Champs d'activités :

Cotisation annuelle 30.00\$

**Adressez votre chèque à l'attention du RIISIQ et
le retourner à l'adresse suivante :**

Madame Sylvie Champagne
1627, Calixa-Lavallée
Ste-Julie, Qc,
J3E 1R2