

Renouvellement/demande d'adhésion 2027

pour la période du 1^e janvier au 31 décembre 2027

Les **membres actuels** peuvent renouveler l'adhésion en ligne au veterinairesauCanada.net > Mon portail (connexion requise).
Les **nouveaux adhérents** peuvent soumettre leur demande par courriel (admin@cvma-acmv.org)
ou par la poste au 339 rue Booth (Ottawa) ON K1R 7K1.

IDENTIFICATION DU MEMBRE

☐ **Nouvel adhérent** ☐ **Renouvellement**

PRÉNOM : _____ **NOM DE FAMILLE :** _____

FACULTÉ ET ANNÉE D'OBTENTION DU D.M.V. : Faculté _____ Année _____

ADRESSE COURRIEL (individuelle) : _____ (Cette information est requise pour accéder au portail et au site Web des membres. C'est votre identifiant unique et l'adresse courriel ne doit pas être utilisée par d'autres personnes de l'entreprise.)

NOM DE LA CLINIQUE / DE L'ENTREPRISE / DE L'EMPLOYEUR : _____

BASSIN DE PATIENTS : ☐ animaux de compagnie exclusivement ☐ animaux destinés à la consommation exclusivement
☐ pratique mixte ☐ équins exclusivement ☐ autre ☐ s. o.

POSTE : ☐ Propriétaire/partenaire ☐ Vétérinaire salarié ☐ Remplaçant ☐ Gestionnaire/Administrateur
☐ Professeur/Enseignant ☐ À la retraite ☐ Autre (préciser) _____

Veillez indiquer ci-dessous l'adresse privilégiée qui est l'adresse par défaut pour recevoir le courrier de l'ACMV. Il s'agit également de l'adresse qui sera répertoriée dans le répertoire de membres de l'ACMV. Si vous ne souhaitez pas que vos informations soient publiées dans le répertoire en ligne, veuillez envoyer un courriel à admin@cvma-acmv.org.

ADRESSE PROFESSIONNELLE : ☐ privilégiée _____

TÉLÉPHONE / TÉLÉCOPIEUR PROFESSIONNEL : Tél. () _____ Téléc. () _____

ADRESSE DE RÉSIDENCE : ☐ privilégiée _____

TÉLÉPHONE DE RÉSIDENCE / CELLULAIRE : Tél. () _____ Cell. () _____

CATÉGORIES D'ADHÉSION / COTISATION ANNUELLE : Veuillez-vous reporter au document de *Catégories de membre et cotisations* 2027 pour connaître les critères d'admissibilité pour certaines catégories d'adhésion*.

CATÉGORIE D'ADHÉSION	COTISATION	
☐ Régulier	375,00 \$	
☐ Nouveau diplômé 2027	Gratuit	
☐ Nouveau diplômé 2026-1 ^{re} année*	56,25 \$	
☐ Nouveau diplômé 2025-2 ^e année*	112,50 \$	
☐ Nouveau diplômé 2024-3 ^e année*	131,25 \$	
☐ Nouveau diplômé 2023-4 ^e année*	187,50 \$	
☐ Nouveau diplômé 2022-5 ^e année*	281,25 \$	
☐ Études supérieures **	187,50 \$	
☐ Retraité **	187,50 \$	
☐ Membre à vie/Membre honoraire provincial	187,50 \$	
☐ Congé de maternité/parental **	187,50 \$	
☐ Congé de maladie/d'ininvalidité **	187,50 \$	
PROVINCE - TAXE	TPS	TVH
Qc, Man., Sask., Alb., C.-B., T.N.-O., Nun., Yn	5 %	
N.-B., T.-N.-L., Î.-P.-É.		15 %
N.-É.		14 %
Ont.		13 %
À l'extérieur du Canada	Pas de taxe	
TPS/TVH #R106868557		

OPTION DE RENOUELEMENT AUTOMATIQUE

(Veuillez cocher la case pour choisir cette option)

☐ En cochant cette option, votre adhésion sera renouvelée automatiquement le 1^{er} janvier de chaque année. L'ACMV vous enverra un avis par courriel pour reconfirmer la participation au renouvellement automatique avant de porter le paiement annuel au numéro de carte de crédit fourni.

PAIEMENT UNIQUE

Veillez soumettre votre paiement avant le 31 décembre 2026

L'adhésion débute le 1^{er} janvier 2027 et la cotisation ne peut être calculée au prorata.

Cotisation : _____ \$ + taxes _____ = _____ \$

☐ **CHÈQUE** ☐ **CARTE DE CRÉDIT** (Visa, MasterCard)

AVIS : Veuillez entrer le code de sécurité à 3-4 chiffres indiqué au dos de votre carte ou appelez l'ACMV au 800-567-2862 pour fournir l'information et traiter votre transaction.

NUMÉRO DE CARTE : _____

EXPIRATION (mm/aa): _____ / _____ | CODE CVV : _____

TITULAIRE: _____

SIGNATURE : _____