Canadian Veterinary Medical Association
Association canadienne des médecins vétérinaires

# Renouvellement/demande d'adhésion 2024

pour la période du 1e janvier au 31 décembre 2024

**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), télécopieur (613 236-9681), téléphone (800 567-2862) ou la poste (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)_____

*Veuillez indiquer ci-dessous l'adresse privilégiée qui est l'adresse par défaut pour recevoir le courrier et les revues de l'ACMV. Il s'agit également de l'adresse qui sera répertoriée dans le Guide des ressources et répertoire de l'ACMV. Si vous ne souhaitez pas que vos informations soient publiées dans le répertoire du Guide des ressources, veuillez envoyer un courriel à admin@cvma-acmv.org.*

**ADRESSE PROFESSIONNELLE :** □ privilégiée _____
**TÉLÉPHONE / TÉLÉCOPIEUR PROFESSIONNEL :** Tél. ( ) _____ Téléc. ( ) _____

**ADDRESSE 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 2024* pour connaître les critères d'admissibilité pour certaines catégories d'adhésion**.

| CATÉGORIE D'ADHÉSION | COTISATION |
|---|---|
| □ Régulier | **353,00 $** |
| □ Nouveau diplômé 2024 | **Gratuit** |
| □ Nouveau diplômé - 1re année ** (promotion de 2023) | **88,25 $** |
| □ Nouveau diplômé - 2e année** (promotion de 2022) | **176,50 $** |
| □ Nouveau diplômé - 3e année** (promotion de 2021) | **264,75 $** |
| □ Études supérieures ** | **176,50 $** |
| □ Retraité ** | **176,50 $** |
| □ Membre à vie/Membre honoraire provincial | **176,50 $** |
| □ Congé de maternité/parental ** | **176,50 $** |
| □ Congé de maladie/d'invalidité ** | **176,50 $** |

| PROVINCE - TAXE | TPS | TVH |
|---|---|---|
| Qc, Man., Sask., Alb., C.-B., T.N.-O., Nun., Yn | 5 % | |
| N.-B., N.-É., T.-N.-L., Î.-P.-É. | | 15 % |
| Ont. | | 13 % |
| À l'extérieur du Canada | Pas de taxe | |
| **TPS/TVH #R106868557** | | |

## OPTION DE RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE

(Veuillez cocher la case pour choisir cette option)

◯ En cochant cette option, votre adhésion sera renouvelée automatiquement en 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

**Veuillez soumettre votre paiement avant le 31 décembre 2023**
L'adhésion débute le 1er janvier 2024 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 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 : _____