

Renouvellement/demande d'adhésion 2025

pour la période du 1^e janvier au 31 décembre 2025

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) _____

Veillez 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. () _____

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 2025* pour connaître les critères d'admissibilité pour certaines catégories d'adhésion**.

CATÉGORIE D'ADHÉSION	COTISATION
<input type="checkbox"/> Régulier	367,00 \$
<input type="checkbox"/> Nouveau diplômé 2025	Gratuit
<input type="checkbox"/> Nouveau diplômé - 1 ^{re} année ** (promotion de 2024)	91,75 \$
<input type="checkbox"/> Nouveau diplômé - 2 ^e année** (promotion de 2023)	183,50 \$
<input type="checkbox"/> Nouveau diplômé - 3 ^e année** (promotion de 2022)	275,25 \$
<input type="checkbox"/> Études supérieures **	183,50 \$
<input type="checkbox"/> Retraité **	183,50 \$
<input type="checkbox"/> Membre à vie/Membre honoraire provincial	183,50 \$
<input type="checkbox"/> Congé de maternité/parental **	183,50 \$
<input type="checkbox"/> Congé de maladie/d'invalidité **	183,50 \$

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 RENOUELEMENT AUTOMATIQUE

(Veillez 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

Veillez soumettre votre paiement avant le 31 décembre 2024

L'adhésion débute le 1^{er} janvier 2025 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 : _____