

IDENTIFICATION

Nom :		Prénom :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> Féminin	Langue maternelle : <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autre	
	<input type="checkbox"/> Masculin	Langue parlée : <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autre	
	Date de naissance : _____		
Discipline :	<input type="checkbox"/> Radiodiagnostic	<input type="checkbox"/> Radio-oncologie	<input type="checkbox"/> Médecine nucléaire
	<input type="checkbox"/> Résonance magnétique	<input type="checkbox"/> Échographie	

ADRESSE PERMANENTE

N° :		Rue :	
App. :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Téléphone :		Courriel : :	

VEUILLEZ INCLURE À CE DOCUMENT

Candidat membre de CMRTO, ACMDTT, SAMRT, NBAMRT, NSAMRT	Tout autre candidat provenant du Canada
<input type="checkbox"/> Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (201,21\$) <input type="checkbox"/> Une copie de votre permis d'exercice <input type="checkbox"/> Une lettre complétée par le registraire de votre Ordre professionnel confirmant votre statut de membre <input type="checkbox"/> Une attestation d'emploi, au cours des cinq dernières années, (exigence d'un minimum de 700 heures) <input type="checkbox"/> Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (formulaire AAE-08) complète Non obligatoire. Exemption OQLF : <input type="checkbox"/> Fournir une preuve de connaissance appropriée de la langue française soit en ayant étudié pendant 3 ans dans un établissement secondaire ou post secondaire soit en ayant réussi les examens de français langue maternelle de la 4 ^e et 5 ^e secondaire, soit en ayant obtenu votre diplôme d'études secondaires à compter de 1985	<input type="checkbox"/> Les frais rattachés à l'analyse de votre dossier (201,21\$) <input type="checkbox"/> Une copie de votre carte de membre de l'ACTRM ou une copie d'une autre association canadienne ou bien <input type="checkbox"/> Une copie de l'attestation de réussite de l'examen de l'ACTRM <input type="checkbox"/> Une copie conforme de votre diplôme d'étude ou un original de votre bulletin indiquant que le diplôme est obtenu <input type="checkbox"/> Une attestation d'emploi, au cours des cinq dernières années, (exigence d'un minimum de 700 heures) <input type="checkbox"/> Le formulaire de décisions disciplinaire et judiciaires rendues au Québec et hors Québec (formulaire AAE-08) complété <input type="checkbox"/> Un formulaire de transfert de dossier complété par l'association dont vous êtes membre Non obligatoire. Exemption OQLF : <input type="checkbox"/> Fournir une preuve de connaissance appropriée de la langue française soit en ayant étudié pendant 3 ans dans un établissement secondaire ou post secondaire soit en ayant réussi les examens de français langue maternelle de la 4 ^e et 5 ^e secondaire, soit en ayant obtenu votre diplôme d'études secondaires à compter de 1985

MODE DE PAIEMENT

<input type="checkbox"/> Chèque/Mandat poste	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master Card		
Numéro de carte (16 chiffres)		Date d'échéance	Code à 3 chiffres	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom du détenteur de cette carte (lettres moulées) : _____ Signature du détenteur _____