



INSCRIPTION MEMBRE PARTENAIRE 2023-24 (HYGIÉNISTE)

*Prénom et Nom : _____

*Nom de votre employeur : _____

*Adresse de correspondance : _____

*Téléphone clinique : _____

Téléphone maison ou cellulaire : _____

* Numéro de permis : _____

*Courriel : _____

(Pour l'envoi de vos attestations de présence)

* Champs obligatoire

Coût de la cotisation annuelle : Régulière 175\$

Avant le 8 septembre 2023 150\$

Chèque à l'Ordre de « Société Dentaire de Lanaudière » Total : _____

Retourner à :

Mme Céline Boucher, SDL,
359 rue Notre-Dame
Saint-Sulpice, QC, J5W 3X3

J'ai lu et j'accepte les conditions suivantes :

Le statut de partenaire de la Société Dentaire de Lanaudière (SDL) permet aux hygiénistes de s'inscrire à la SDL et de participer aux activités et au cours d'éducation continue en présence ou en l'absence du dentiste membre. Ce statut est un titre ne donnant pas un droit de vote. Les cours d'éducation continue qu'offre la SDL ne sont pas automatiquement reconnus par l'Ordre des Hygiénistes Dentaires du Québec (OHDQ). Le participant doit transmettre ses présences lui-même à l'OHDQ. Si la participation excède la capacité de la salle, la SDL se réserve le droit de refuser les derniers arrivants ou les visiteurs non-inscrits.

Il n'y a aucun remboursement à moins d'une annulation de l'activité par les organisateurs. Les cours commencent généralement à 8h30 à moins d'avis contraire.

J'ai lu et signé : _____ Date : _____