

## FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION DES BIOCHIMISTES CLINIQUES DU QUÉBEC (ABCQ)

Je, \_\_\_\_\_, désire devenir membre résident de l'ABCQ.  
(signature)

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**COURRIEL :**

**NUMÉRO D'INSCRIPTION À L'ORDRE DES CHIMISTES DU QUÉBEC :**

**CARTE DE RÉSIDENCE DE L'ORDRE DES CHIMISTES :**

- Date d'inscription :
- Directeur(s) du stage :
- Lieu du stage :

**FORMATION UNIVERSITAIRE :**

### DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Copie de la carte de résidence.

**SVP, faire parvenir les documents à** *(mais le chèque à une autre adresse, voir plus loin)*

Louise Thériault , biochimiste clinique  
Laboratoire intégré (biochimie)  
CHU de Québec - Hôpital de L'Enfant-Jésus  
1401, 18<sup>ième</sup> rue  
Québec (Québec)  
G1J 1Z4  
Tél.: 418-649-0252 ext 3314  
Fax: 418-649-5916  
Courriel : [louise.theriault.cha@ssss.gouv.qc.ca](mailto:louise.theriault.cha@ssss.gouv.qc.ca)

- Un chèque au nom de l'ABCQ au montant de 50\$ pour les frais d'inscription et de 104\$ pour les frais annuels de membre résident (1/5 de la cotisation normale).

**SVP, faire parvenir le chèque de 154\$ à**

Philippe Mills  
Trésorier ABCQ  
Association des Biochimistes Cliniques du Québec  
2700 boul. Laurier CP 31097  
Québec (Québec)  
G1V 4W6  
Tél.: 819-357-2030 ext 2368  
Fax: 819-357-6022  
Courriel : [philippe\\_mills@ssss.gouv.qc.ca](mailto:philippe_mills@ssss.gouv.qc.ca)