



Association des gestionnaires  
de l'information de la santé  
du Québec

## DEMANDE D'ADHÉSION MEMBRE AFFILIÉ 2016-2017

### Critères d'admissibilité

Détenir un diplôme d'études collégiales (DEC) ou un diplôme universitaire de premier ou deuxième cycle. Un diplôme obtenu hors Québec devra être évalué selon le processus de reconnaissance des acquis.

### Compétences dans un des domaines suivants :

Gestion de l'information de santé; médical; légal; technologie; statistique; épidémiologie; gestion ou toutes autres compétences en lien avec la profession d'archiviste médical.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Domaine d'expertise : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ code postal : \_\_\_\_\_ numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Adresse de travail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_ télécopieur : \_\_\_\_\_

Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Je désire recevoir mon courrier électronique : \_\_\_\_\_ au travail \_\_\_\_\_ à mon domicile

Vous trouverez ci-inclus :

- \_\_\_\_\_ curriculum vitae
- \_\_\_\_\_ photocopie du DEC
- \_\_\_\_\_ autres diplômes s'il y a lieu

(verso)

Je soussigné \_\_\_\_\_, demande officiellement à être accepté comme membre affilié de l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec.

**Par mon adhésion à l'AGISQ, je m'engage à respecter le règlement et les politiques de l'AGISQ de même que son code de déontologie. Je comprends qu'un manquement professionnel grave peut entraîner ma radiation. Je comprends que je ne peux utiliser les informations nominatives des membres à des fins commerciales.**

Je joins un chèque ou mandat-poste payable à l'AGISQ au montant de 227.30 \$ pour l'année 2016-2017<sup>1</sup> incluant le paiement de ma cotisation au montant de 217.30 \$ et les frais d'ouverture de dossier de 10 \$.

ou

Je choisis le paiement en ligne \_\_\_\_\_ et je contacterai le siège social qui me fournira les informations nécessaires.

A noter qu'il vous est possible de payer en deux ou quatre versements pour le membre régulier ou affilié :

En 2 versements

Pour le 31 mars : 108.65 \$ - 30 juin : 108.65 \$

En 4 versements

Pour le 31 mars : 54.33 \$ - 31 mai : 54.33 \$ - 31 juillet : 54.32 \$ - 30 septembre : 54.32 \$

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

Janvier 2016

Adresse de retour : AGISQ, 5104, boul. Bourque, bureau 104, Sherbrooke (Québec) J1N 2K7  
819 823-6670 [cdrouin@agisq.ca](mailto:cdrouin@agisq.ca)

---

<sup>1</sup> La cotisation annuelle est valide du 1<sup>er</sup> mars de l'année en cours jusqu'au 28 février de l'année suivante.