



Société canadienne d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale

68 Gilkison Road, Elora, Ontario N0B 1S0

Tél. : (800) 655-9533 / (519) 846-0630 • Téléc. : (519) 846-9529

C. élec. : cso.hns@sympatico.ca / cso1.hns@sympatico.ca / Site web : www.entcanada.org

Cotisation Annuelle 2022

Date d'échéance : 15 mars 2022

Nom :

Adresse :

Ville / Prov. :

Code Postal :

✓	CATÉGORIE	MONTANT
	Membre actif (Canada et États-Unis)	475,00 \$
	Membre actif (première année de pratique)	355,00 \$
	Membre outre-mer	380,00 \$
	Membre associé / boursier	Sans frais
	Membre émérite	Sans frais
TAXE - N° TVH/TPS : 106866965		

* L'adresse ci-dessus est une **adresse d'affaires** et peut figurer dans le répertoire en ligne « **Find an Otolaryngologist** » sur le site Web de la SCO-CCF qui s'adresse au grand public. OUI NON



Fonds canadien d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale.

Nous vous invitons à envisager de faire un don au Fonds.

Je souhaite faire un don d'une somme de : 50 \$ 75 \$ 100 \$ autre montant : _____ \$

PLATINE (1 000 \$ et plus) OR (750 \$ et plus) ARGENT (500 \$ et plus) BRONZE (250 \$ et plus) GÉNÉRAL (jusqu'à 250 \$)

Veuillez attribuer mon don à la catégorie : Rayonnement ORL-CCF Bourses Généralités Fonds commémoratif Dr Elena

O'Connell (À l'appui des efforts éducatifs pour les femmes en oto-rhino-laryngologie) **Merci de votre soutien !**

Un reçu aux fins d'impôt sera émis pour les dons de 25 \$ et plus. Le numéro d'enregistrement de l'organisme de charité est : **888581261 RR 0001**

MODE DE PAIEMENT

Chèque Paiement en ligne : www.entcanada.org (toutes les cartes, via PayPal) En Bureau : (VISA or MC)

Libellez votre chèque à l'ordre de la **Société canadienne d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale** et retournez cette fiche et votre cotisation au siège social de la SCO-CCF. Les paiements par carte de crédit peuvent être télécopiés au siège social.

Numéro de télécopieur : (519) 846-9529 Par téléphone : 800-655-9533

Aux fins de sécurité, veuillez NE PAS envoyer vos renseignements de carte de crédit par courriel (courrier électronique).

Numéro de la carte VISA ou MC : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Nom du détenteur de la carte : _____ Signature d'autorisation : _____

MONTANT INCLUS : _____ \$

Vous avez une nouvelle adresse postale ou électronique? Remplissez cette section et retournez-la par la poste ou envoyez un courriel à cso1.hns@sympatico.ca

Nouvelle adresse : _____ Ville : _____

Prov. : _____ Code Postal : _____ Tél : _____ Téléc. : _____

C. élec. : _____

POUR VOS DOSSIERS, conserver une copie de cette fiche. Communiquez avec le bureau si vous avez besoin d'un reçu officiel.

SCO-CCF 68 Gilkison Street, ELORA, ON N0B 1S0

Tél: 800-655-9533 / 519-846-0630 / Téléc: 519-846-9529 / C. élec: cso1.hns@sympatico.ca