

Formulaire de Renouvellement NUPATH

Seulement pour membres existants ou ceux dont l'adhésion est récemment écoulée
Ce renouvellement est pour la période du 1er janvier, 2017 au 31 décembre, 2017.

Veillez faire parvenir ce formulaire à info@nupath.org ou par la poste avec chèque à
NUPATH, 2680 Matheson Blvd., Suite #102, Mississauga, ON, L4W 0A5

***** VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE NOTRE RÉPERTOIRE DE
PROFESSIONNELS N'EST PLUS DISPONIBLE EN LIGNE *****

Numéro de membre NUPATH

_____ (requis)

Prénom

Nom de famille

Désignations

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone (travail) _____ (Maison / Cell)

Adresse courriel

Site Web

Étudiants seulement:

Nom de l'école:

Validation de la fréquentation

(Nom, poste et signature. Si non disponible, inclure documentation en preuve.)

Frais: (cochez le montant dû) __ Membre Actif, taux anticipé (le paiement doit être reçu le ou avant le 31 décembre 2016) \$100 __ Membre actif (après le 1^{er} janvier, 2017) \$150 __ Membre inactif réactivé (après le 31 mars, 2017)\$200 __ Membre étudiant GRATUIT

Information pour paiement : (veuillez cocher le type de paiement)

MASTERCARD VISA Cheque / Money Order (au nom de NUPATH)

Numéro de carte de crédit _____

Date d'expiration: ____ / _____