

Demande d'adhésion

Association internationale de biomécanique clinique



Veillez lire les informations d'adhésion avant de remplir ce formulaire

Détails personnels

Coller la photo ici	Titre			
	Prénom			
	Nom de famille			
	adresse postale			
	Banlieue		État	
	Code postal			
Téléphone résidentiel / Mobile (pour le bureau uniquement)				

E-mail

Sexe Féminin Masculin

Date de naissance Pays de naissance

Quel est votre pays de citoyenneté ?

Avez-vous été connu sous un ou plusieurs autres noms ? Oui Non (Si oui, veuillez indiquer les noms)

(Si votre nom est différent sur l'un de vos documents, une preuve de changement de nom légal peut être requise)

Type d'adhésion

Médecin / Praticien Étudiant Membre Associé

Diplômes d'études

Nom du diplôme

(Veuillez joindre des copies certifiées conformes de toutes les qualifications)

Nom de l'établissement d'enseignement que vous avez fréquenté

Adresse de l'établissement d'enseignement que vous avez fréquenté

Date de début des études Date d'obtention de la qualification

Nom de l'autre/des autre(s) association(s) dont vous êtes membre :

Demande d'adhésion

Association internationale de biomécanique clinique



Détails de la clinique

L'adresse principale de ma clinique est (adresse municipale complète requise, pas de bon de commande) :

Banlieue État Code postal État

Remarque : Cette adresse e-mail sera utilisée pour se connecter à la section réservée aux membres du site Web de l'association.

Adresse du site Web de la clinique

Pour des adresses cliniques supplémentaires, veuillez fournir tous les détails ci-dessus sur une feuille de papier distincte et la joindre à votre demande.

Offrez-vous un service mobile ? Oui Non Faites-vous des visites à domicile ? Oui Non

Parlez-vous couramment une autre langue que l'anglais ? Oui Non Si oui, veuillez préciser

Information additionnelle

Comment avez-vous entendu parler de nous? Présentation/Matériel Conférenciers Réseaux sociaux (veuillez préciser)

Autre (veuillez préciser)

J'ai joint tous les documents requis : Oui Non

Frais d'adhésion pour tous les pays

Adhésion - Cotation annuelle	50,00 USD
------------------------------	-----------

Les prix sont corrects au moment de la publication, mais sont sujets à changement sans préavis. Pour les candidats qui ne procèdent pas à l'adhésion, les frais administratifs seront perdus.

Demande d'adhésion

Association internationale de biomécanique clinique



Détails de paiement

Chèque/Mandat (Australie uniquement)

Merci de libeller le chèque à l'ordre de :
International Association of Clinical Biomechanics Ltd

Postez le chèque à :
27 Monro Avenue
Kirrawee NSW 2232

Dépôt bancaire direct

Détails du dépôt direct :
Banque : Westpac Banking Corporation
Nom du compte : International Association of Clinical
Biomechanics Ltd
BSB : 032 -112
Numéro de compte : 306 473

Référence sur l'EFT : Insérez votre nom complet

Envoyer un e-mail à : info@iaclinicalbiomechanics.org

Code SWIFT : WPACAU2S

Déclaration

Avez-vous déjà été condamné pour une infraction pénale, une plainte déposée contre vous a-t-elle été examinée par un organe de plainte ou de discipline, y compris d'autres associations, avez-vous été suspendu ou exclu d'une autre association, ou avez-vous fait l'objet d'une enquête, d'une suspension ou d'une radiation en tant que prestataire d'une caisse de maladie ? Oui Non

Si oui, veuillez fournir des détails sur une page séparée.

Je déclare que les informations contenues dans cette candidature et les pièces justificatives sont véridiques et correctes. J'accepte de respecter la constitution, le code de conduite et les politiques officielles de l'Association internationale de biomécanique clinique.

Signature

Date