



Canadian
Physiotherapy
Association

Siège social
2345, rue Yonge,
bureau 410
Toronto (Ontario)
M4P 2E5

Association
canadienne de
physiothérapie

Tél. (416) 932-1888/(800) 387-8679
Télé. (416) 932-9708
Courriel information@physiotherapy.ca
www.physiotherapy.ca

2007-2008 Demande d'adhésion

Ce formulaire s'adresse au nouveau membre à part entière ou au membre à part entière réintégré, et au nouveau diplômé qui passe à une adhésion à part entière.

Reportez-vous au Guide des membres pour les cotisations et les directives.
L'année d'adhésion débute le 1er octobre et prend fin le 30 septembre.

Ne cochez qu'une seule case- Nouveau Réintégration Étudiant diplômé

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.		Prénom	
<input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Dr.			
Initiale		Nom de famille	
No d'app.		Adresse du domicile	
Ville		Province	Code postal
Pays		Réservé à l'usage du bureau : N° de membre	
Téléphone au bureau		Téléphone au domicile	
Télécopieur		Courriel	
Employeur			
Adresse			
Ville		Province	
Code postal		Adresse postale	
		<input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Employeur	

Champs d'enseignement

Équivalence en physiothérapie du niveau de débutant	
<input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat	
Nom lors de l'obtention du diplôme	Date de l'obtention du diplôme en physiothérapie du niveau de débutant
École de physiothérapie due niveau de debutant	Grade supérieur en physiothérapie
Date de l'obtention du grade supérieur en physiothérapie	Tous les autres grades ou diplômes et dates d'obtention

Catégories de membre

Veillez indiquer votre catégorie de membre :

En exercice – A Travaile plus de 800 heures par année (env. deux jours par semaine) dans un domaine quelconque de la pratique de physiothérapie (clinique, enseignement, administration, consultation, etc.).

En exercice – B Travaile moins de 800 heures par année (env. deux jours par semaine) dans un domaine quelconque de la pratique de physiothérapie (clinique, enseignement, administration, consultation, etc.). Indiquez le nombre d'heures de travail annuelles : _____

Nouveau diplômé Première année suivant l'éducation du niveau de débutant, et deux années en qualité de membre étudiant de l'ACP.

Inactif N'occupe pas d'emploi dont les heures de pratique requises comptent à des fins de réglementation de la physiothérapie; congé de maternité.

à l'extérieur du Canada Doit résider à l'extérieur du Canada. Si l'adresse postale est au Canada, indiquez votre pays de résidence : _____

à la retraite Doit être âgé de plus de 55 ans, avoir été membre de l'Association pendant au moins 20 ans au cours des 30 dernières années, et ne pas occuper de poste de physiothérapeute.

Diplômé Indiquez l'Université, le programme d'études de deuxième cycle à plein temps et la date prévue d'obtention du diplôme : _____

Cotisations annuelles - Nationales et provinciales \$ (A)

(Reportez-vous à la page 6 du Guide pour les cotisations par province et par catégorie)

NEWMF 0807 **Veillez remplir la section sur le profil de la pratique au verso.**

Admissibilité

Une des preuves d'admissibilité suivantes **doit** accompagner la demande. Veuillez cocher le document que vous nous faites parvenir :

DIPLÔMÉS CANADIENS : Copie du diplôme ou équivalent, ou copie de votre inscription à l'organisme de réglementation de votre province.

EXTÉRIEUR DU CANADA : Copie de l'inscription provinciale permanente (précédente ou actuelle)

Cotisations aux Divisions (Facultatif)

Division	Cotisation (\$)	Division	Cotisation (\$)	Division	Cotisation (\$)
<input type="checkbox"/> Acupuncture	35.00	<input type="checkbox"/> Leadership	30.00	<input type="checkbox"/> Cabinet privé	55.00
<input type="checkbox"/> Cardiorespiratoire	25.00	<input type="checkbox"/> Neurosciences	30.00	<input type="checkbox"/> Santé des aînés	30.00
<input type="checkbox"/> CHAP	50.00	<input type="checkbox"/> Orthopédie	GST 53.00 HST 57.00	<input type="checkbox"/> Sports	GST 63.60 HST 68.40
<input type="checkbox"/> Santé International	30.00	<input type="checkbox"/> Pédiatrie	25.00	<input type="checkbox"/> Santé des femmes	25.00

TPS et TVH incluses s'il y a lieu

Frais des divisions \$ (B)

Assurance contre la faute professionnelle individuelle

Choisissez une garantie et inscrivez les frais appropriés.

Option A Option B Option C Reportez-vous à la page 6 du Guide pour les cotisations

Frais d'assurance \$ (C)

REPORTEZ LES MONTANTS DES SECTIONS A, B, ET C, ET CALCULEZ LE PAIEMENT TOTAL (T).	Cotisations totales	\$ (A)
Regardez au verso pour l'information sur les dons.	Frais des divisions +	\$ (B)
	Total des frais d'assurance +	\$ (C)
	Frais du RPA +	\$
	Don pour la FPC +	\$
	Don pour la CMTP +	\$
	Don pour la COTM +	\$
	Don au fonds de représentation et de défense +	\$
	Paiement total ci-annexé =	\$ (T)

Mode de paiement

Paiement intégral (cochez une case)

Cheque (Montant \$ _____)

VISA (Montant \$ _____)

MasterCard (Montant \$ _____)

RPA - Régime de prélèvement automatique. Remplissez le formulaire spécial du RPA à l'intérieur du guide des membres.

RPA par chèque

RPA par carte de crédit

Numéro de la carte (Inscrire le numéro de compte clairement) _____ Date d'expiration _____

Nom du titulaire de la carte _____

Signature _____

Nota : Le calcul des cotisations qui diffère de 10 \$ ou moins sera ajusté pour le paiement par carte de crédit.

DÉCLARATION

En apposant ma signature, je m'engage à respecter les règlements de l'Association canadienne de physiothérapie.

Signature _____ Date _____

Est-ce que vous avez été referré par un membre de l'ACP?

Si oui, veuillez nous fournir avec leur nom et numéro de téléphone au travail.

Nom : _____ Télé : _____

Exclusions (reportez-vous à la page 5 du Guide pour plus d'information):

- Exclure des étiquettes d'envoi à l'intention des tiers Exclure du télémarketing
- Exclure des courriels de l'ACP ou de la Branche

Also available in English

N° d'inscription à la TPS R106865397

Nom – Veuillez inscrire en lettres moulées

Le profil de la pratique

(Cochez tous les choix applicables)

Si vous télécopiez ce formulaire, n'oubliez pas de télécopier les deux faces!

États de service

- À la retraite
- Employé permanent
- Employé temporaire
- Propriétaire de clinique
- Sans objet
- Suppléant
- Travailleur autonome
- Autre _____

Secteur de responsabilité

- Administration/Gestion
- Consultation
- Enseignement
- Gestion du service à la clientèle
- Recherche
- Sans objet
- Services directs
- Ventes
- Autre _____

Milieu d'emploi

- Agence/Entreprise de visite
- Association/Gouvernement/Para-public
- Centre de santé communautaire
- École ou commission scolaire
- Établissement d'enseignement post-secondaire
- Établissements de soins pour bénéficiaires internes
- Hôpital/Établissement de réadaptation
- Hôpital/Établissement de santé mentale
- Hôpital général
- Industrie, fabrication et commerce
- Pratique/Clinique professionnelle pour les groupes
- Pratique/Entreprise professionnelle individuelle
- Résidence-services
- Sans objet
- Autre _____

Champ d'exercice

- Amputations
- Cardiologie
- Gestion des brûlures et des blessures
- Médecine sportive
- Oncologie
- Orthopédie
- Plastie
- Pneumologie
- Pratique
- Promotion de la santé et du mieux-être
- Réadaptation professionnelle
- Réadaptation vestibulaire
- Rhumatologie
- Sans objet
- Sciences neurologiques
- Soins du périnée
- Soins intensifs
- Soins palliatifs
- Autre _____

Les dons font toute la différence!

L'Association canadienne de physiothérapie encourage les membres à envisager de contribuer des dons à trois fonds qui assurent le soutien des divers aspects de la recherche, de la pratique et de la représentation et défense en matière de physiothérapie. Vous pouvez le faire à l'aide de votre formulaire de demande de renouvellement ou d'adhésion.

CMTF : L'ACP est fière d'être membre de la Confédération mondiale pour la thérapie physique qui soutient et représente notre profession à l'échelon international. Une contribution aussi minime que deux dollars aide l'ACP à maintenir ce lien important au nom de la profession en appuyant notre travail continu avec la CMTF. Pour plus de renseignements sur la façon de faire un don à la CMTF, veuillez communiquer avec l'Association canadienne de physiothérapie, au 416 932 1888 ou au 1-800-387-8679, ou acheminez un courriel à information@physiotherapy.ca.

COTM Le Comité d'orientation de l'ACP sur la thérapie manuelle (COTM) œuvre en votre nom à ne pas désemparer les sujets relatifs à la thérapie manuelle au Canada et d'y réagir. Avec la représentation du conseil d'administration et des Divisions d'orthopédie et sportive de l'ACP, de la Canadian Academy of Manipulative Therapists, du Canadian University Physiotherapy Academic Council et de l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie, Le COTM supervise la planification et la mise en œuvre des initiatives stratégiques liées à la thérapie manuelle et à la manipulation. Ces initiatives incluent l'éducation et la recherche sur la thérapie manuelle, l'analyse de l'environnement et la communication avec les membres de toutes les organisations représentées. La COMT est financée principalement par les dons des membres et est reconnaissante de votre appui soutenu! Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Carol Miller, gérante des projets, département de la pratique et politique, (613) 564-5454, poste 224 ou cmiller@physiotherapy.ca.

FONDS DE REPRÉSENTATION ET DE DÉFENSE : Au cours des prochaines années, s'assurer que la voix de la physiothérapie est entendue et respectée dans les nombreux débats et décisions qui sont actuellement en cours représente probablement le plus grand défi auquel font face votre profession et votre association. Chaque fois qu'elle en a l'occasion, l'ACP assure la représentation et la défense de la physiothérapie avec acharnement au nom de ses membres; cependant, avec des ressources limitées et de multiples priorités, nous n'avons pas été en mesure d'entreprendre toutes les actions requises pour nous faire entendre dans une arène bondée. En 2004, l'ACP a créé le Fonds de représentation et de défense comme moyen d'appuyer des activités concrètes de représentation et de défense comme la prestation de ressources électorales pour les membres, la participation à la planification des ressources humaines en santé et aux activités du Groupe d'interaction action santé (HEAL). Nous vous invitons à contribuer au Fonds de représentation et de défense en 2007, afin de fournir un appui continu à ces initiatives d'une importance critique. Toutes les contributions, quelles qu'elles soient, sont appréciées.

Comme l'ACP n'est pas un organisme de bienfaisance enregistré, veuillez noter qu'aucun reçu d'impôt n'est remis pour les dons au fond de représentation et de défense, à la CMTF, le COTM, ou le Fonds de représentation et de défense. Cependant, votre don sera indiqué sur votre reçu de paiement.

La Fondation de physiothérapie du Canada (FPC) a été fondée en 1982 par des physiothérapeutes qui reconnaissent l'importance critique de la recherche fondée sur les preuves scientifiques dans le cadre du perfectionnement de la profession de physiothérapeute. Depuis, la FPC a accordé plus d'un million de dollars aux chercheurs qui se penchent sur un large éventail de sujets dont la profession bénéficie, en fin de compte, grâce à de meilleures méthodes de traitement. Nos objectifs sont de fournir le financement de lancement pour les projets de développement dans la recherche en matière de physiothérapie; de décerner des bourses d'études qui forment la capacité de recherche; de reconnaître les réalisations en matière de recherche; et de créer des partenariats et des alliances stratégiques efficaces. Plus que jamais, la FPC a besoin de votre aide maintenant alors que nous établissons la recherche fondée sur les preuves scientifiques, sous-jacente à la valeur de notre profession.

Cette année, accordez la priorité à la FPC pour l'un de vos dons! Veuillez envisager de donner 25 \$, 50 \$, 100 \$ ou davantage par le biais de votre formulaire de demande d'adhésion ou communiquez avec la FPC à ne pas participer à notre programme de donateur mensuel. Les dons peuvent être effectués par chèque ou par carte de crédit. Des reçus d'impôt pour activité de bienfaisance seront remis pour tous les dons de plus de 20 \$.

Pour de plus amples renseignements sur les dons à la Fondation, veuillez communiquer avec :



Fondation de physiothérapie du Canada

2345, rue Yonge, Bureau 410

Toronto (Ontario) M4P 2E5

416-979-0115 / 888 285-4136

www.physiotherapyfoundation.ca foundation@physiotherapy.ca

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 13259 2031 R0001