



## Membership annuel temporaire - *ND.A. Candidat* (Naturopathe Agréé Candidat)

Période: Un (1) an à compter de l'inscription

### SECTION A

Nom	Prénom
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance
Adresse	Ville
Code postal	Téléphone résidentiel
Téléphone cellulaire	Courriel

### QU'EST-CE QUE LE NOUVEAU STATUT DE ND.A.CANDIDAT

- L'ANAQ a établi une nouvelle catégorie de membre, soit le *ND.A. Candidat*.
- Ce dernier est un finissant stagiaire qui a suivi un cursus spécifique répondant au programme cadre de l'ANAQ.
- Ce nouveau titre est valide pour une période maximale d'un (1) ans à partir de l'inscription du stagiaire à l'ANAQ.
- Ce statut permet au finissant à ce stade de sa formation de recourir à une assurance responsabilité professionnelle lors de suivis hors du cadre de son stage pratique. Il lui donne aussi le droit d'émettre des reçus de consultation pour fin d'assurances à ses clients.
- Le stagiaire doit fournir une attestation de son institution d'enseignement qu'il a terminé ses cours avec succès et en voie d'une diplomation.

### FORMATION EN NATUROPATHIE EN COURS

Nom de l'institution \_\_\_\_\_



## Membership annuel temporaire - NDA. Candidat (Naturopathe Agréé Candidat)

Période: Un (1) an à compter de l'inscription

### COÛT

Membership annuel 210 \$

Le coût de votre membership inclut l'abonnement à la base de données Natural Medicine Database (valeur de 182 \$ US) et l'accès à la plateforme StaminaSys pour la tenue de dossiers électroniques. (valeur de de 240 \$ CAD)

### DOCUMENTS À ENVOYER

Envoyez cette demande dûment remplie de préférence par courriel ou par la poste en incluant les documents suivants:

- Votre paiement de 210 \$.
- Votre dernier relevé de notes de l'école que vous fréquentez.
- Une attestation de votre institution d'enseignement confirmant votre niveau de scolarité et la réussite de votre examen.

### MODES DE PAIEMENT

**Paiement par transfert bancaire**  (utilisez info@anaq.ca et mot de passe: membership)

#### **Paiement par chèque**

Faites parvenir votre formulaire d'inscription accompagné de votre chèque libellé à :  
ANAQ CP 65075 BP Mozart Montréal, Québec H2S 2S0

#### **Paiement par carte de crédit**



Nom sur la carte (lettres carrées) \_\_\_\_\_

Numéro de carte \_\_\_\_\_

Expiration \_\_\_\_\_

J'autorise l'ANAQ à porter le montant de 210 \$ sur ma carte de crédit.

Signature du membre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### NOTES INTERNES

\_\_\_\_\_

Date d'entrée vigueur du membership: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_