



## MEMBERSHIP APPLICATION FORM FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

### LISTING / INFORMATION

Name / Nom	<input type="text"/>	
Institute / Institut	<input type="text"/>	
Address / Adresse	<input type="text"/>	
City / Ville	Province	Postal Code/code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel./Tél.	Fax / Téléc.	Email/courriel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Preferred language / Langue de préférence	<input type="checkbox"/> English/Anglais	<input type="checkbox"/> French/Français

### MEMBERSHIP FEES

#### CAME Membership Fee 2010 Tarif d'adhésion de l'ACÉM 2010

<input type="checkbox"/> \$150 -Regular/régulier	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> \$ 25 - Resident/résident	
<input type="checkbox"/> \$ 10 - Student/étudiant	

#### Additional Fees

<input type="checkbox"/> One-year membership with AMEE / Adhésion d'un an à l'AMEE <i>(includes a one-year subscription to Medical Teacher /comprend un abonnement à Medical Teacher)</i>	<b>\$139</b>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> I am interested in a one-year ASME membership / Une adhésion annuelle avec ASME m'intéresse <i>(includes a subscription to The Clinical Teacher and Medical Education/ comprend un abonnement à The Clinical Teacher et à Medical Education)</i>	<b>\$100</b>	Will be billed directly by ASME Facture sera envoyée directement par ASME
<input type="checkbox"/> Contribution to CAME-Ian Hart Award Fund/ Contribution au fond du prix ACÉM-Ian Hart		\$ <input type="text"/>

**TOTAL**

\$

### PAYMENT / PAIEMENT

<input type="checkbox"/> Cheque/chèque (payable to the Canadian Association for Medical Education / Association canadienne pour l'éducation médicale)	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard
	Card # : _____	
	Expiry/Expiration : _____ (MM/YYYY)	
	Name on card: _____	



## MEMBERSHIP QUESTIONS / QUESTIONS À L'INTENTION DES MEMBRES

- Please let us know your two (2) principal domains of interests: / Veuillez indiquer vos deux (2) principaux domaines d'intérêt :
    - Curriculum / Programme éducatif
    - Evaluation / Évaluation
    - Teaching methods / Méthodes d'enseignement
    - Research / Recherche
    - Professionalism / Professionnalisme
    - e-learning / Cyber-apprentissage
    - Networking / Réseautage
    - Undergraduate Medical Education / Éducation médicale de niveau pré-doctoral (EMPr)
    - Postgraduate Medical Education / Éducation médicale de niveau post-doctoral (EMPo)
    - Continuing Medical Education / Formation médicale continue
    - Faculty Development / Formation professorale
    - Other: / Autre : \_\_\_\_\_
  - Primary academic area: / Principal secteur universitaire
    - Clinical / clinique
    - Educational / éducatif
  - Training:
    - CCFP / CCMF
    - RCPSC / CRMCC
    - PhD
    - MEd
    - Other: / Autre : \_\_\_\_\_
  - Primary Teaching Area:
    - GME / EMPr
    - PGME / EMPo
    - CPD / FPC
- Area of Specialty / Secteur de specialization**
- Please indicate your area of work / Veuillez indiquer votre secteur de travail :
    - Physician, please specify specialty / médecin, veuillez préciser la spécialité : \_\_\_\_\_
    - Allied health professional, please specify your area of work / Professionnel paramédical, veuillez préciser votre secteur de travail : \_\_\_\_\_
    - Non-health care professional, please specify your area of work / Professionnel n'œuvrant pas dans le domaine des soins de santé, veuillez préciser votre secteur de travail : \_\_\_\_\_
    - Retired, please specify previous area of work / Retraité, veuillez préciser votre ancien secteur de travail : \_\_\_\_\_
    - Other, specify / autre, précisez : \_\_\_\_\_
  - What is your current involvement in medical education? (Check all that apply): / En quoi consiste votre engagement actuel dans le domaine de l'éducation médicale? (Cochez toutes les réponses pertinentes) :
    - Teacher / enseignant
    - Researcher / chercheur
    - Administrator / administrateur
  - Years of experience in medical or health science education? / Nombre d'années d'expérience en éducation médicale ou en éducation relative aux sciences de la santé? \_\_\_\_\_
  - On average, how many hours do you spend per week on / Combien d'heures consacrez-vous en moyenne à :
    - clinical supervision / la supervision clinique \_\_\_\_\_ hrs/heures
    - Medical education research / la recherche en éducation médicale \_\_\_\_\_ hrs/heures
    - Large or small group teaching / l'enseignement en petit ou en grand groupe \_\_\_\_\_ hrs/heures