






CANADIAN LEADERSHIP INSTITUTE FOR MEDICAL EDUCATION
INSTITUT CANADIEN DE LEADERSHIP EN ÉDUCATION MÉDICALE

CLIME 2011 – February 7–10, 2011 ICLÉM 2011 – le 7 au 11 février 2011

REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

EARLY BIRD REGISTRATION DEADLINE : November 1, 2010 / TAUX RÉDUIT avant le 1er novembre 2010

<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr./M <input type="checkbox"/> Mrs./Mme <input type="checkbox"/> Ms./Mlle	Last Name / Nom	First Name / Prénom
Institution / Organisme		
Job Title / Titre du poste		
Address / Adresse		
Telephone/ Téléphone	Fax/ Télécopieur	
E-mail/ Courriel		
Special Dietary Requirements/ Diète spéciale		
Name on Badge/ Nom sur l'écusson d'identité		
Personal Learning Objectives for this Institute/ Objectifs personnels pour cet institut		
1.		
2.		
3.		
Cost for CAME Members/ Coût pour membres de l'ACÉM		Cost for Non-CAME Members/ Coût pour non-membres de l'ACÉM
Before November 1, 2010/ Avant le 1 ^{er} novembre 2010 <input type="checkbox"/> \$3400		Before November 1, 2010/ Avant le 1 ^{er} novembre 2010
<input type="checkbox"/> 3700 \$		
After November 1, 2010/ Après le 1 ^{er} novembre 2010 <input type="checkbox"/> \$3600		After November 1, 2010/ Après le 1 ^{er} novembre 2010
<input type="checkbox"/> 3900 \$		
<input type="checkbox"/> Become a CAME member – \$150 / Devenez membre de l'ACÉM – 150\$		
Form of Payment/ Méthode de paiement :	 <input type="checkbox"/> Visa	 <input type="checkbox"/> MasterCard  <input type="checkbox"/> Cheque/Chèque
Card # / # de carte: _____	Exp. Date / Date d'exp.: _____	
Name on Card / Nom sur la carte : (Print / en lettres majuscules) _____	Total: \$ _____	
<p>**Deadline for registering is December 15, 2010. Cancellation received in writing before December 15, 2010 will result in an administrative fee of \$200. Refunds for cancellation requests received after December 15, 2010 will not be possible. **La date limite pour s'inscrire est le 15 décembre 2010. Une annulation par écrit reçue avant le 15 décembre 2010 engendrera des frais administratifs de 200 \$. Les demandes de remboursement reçues après le 15 décembre 2010 ne seront pas acceptées.</p>		

Send to / Envoyer à



CLIME / ICLÉM
Canadian Association for Medical Education
L'Association canadienne pour l'éducation médicale
265 Carling Avenue, Suite 800
Ottawa, ON K1S 2E1 Email: smutschler@afmc.ca
Tel: (613) 730-0687 ext. 238 / Fax: (613) 730-1196

CLIME is produced in collaboration with / ICLÉM est produit en collaboration avec:

The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada / Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

The Medical Council of Canada / Le Conseil médical du Canada

The Association of Faculties of Medicine of Canada / L'Association des facultés de médecine du Canada

The College of Family Physicians of Canada / Le Collège des médecins de famille du Canada