

Demande d'annulation de l'inscription à l'examen

Politique :

- **L'annulation entraînera la perte de cette tentative d'examen, considérée comme un échec**
- Si vous annulez votre inscription au moins quatorze (14) jours avant la date d'examen, vous recevrez un remboursement partiel.
- Si vous annulez votre inscription dans les quatorze (14) jours avant l'examen, vous n'aurez **pas** droit à un remboursement
- Des frais de traitement non remboursables s'appliquent

Type d'examen :

TLM – générale Cytologie diagnostique Génétique clinique

ALM

M^{me} M^{lle} M. N° d'identification SCSLM : _____

Nom de famille (en lettres moulées ci-dessus) Prénom Initiale

Adresse Ville Province Code postal

Téléphone Téléphone d'affaires

Télécopieur Adresse de courriel

Période d'annulation	Frais d'annulation
14 jours ou plus avant la date d'examen	La SCSLM remboursera les frais d'examen, moins les frais de traitement non remboursables : <ul style="list-style-type: none"> • 140 \$/ALM; • 180 \$/TLM.
Moins de 14 jours avant la date d'examen	Aucun remboursement

Raison de l'annulation* :

*Le bureau peut vous contacter pour confirmer l'annulation.

33 Wellington Street North, Hamilton (Ontario) Canada L8R 1M7 • www.csmls.org
Tél. : (905) 528-8642 ou (800) 263-8277 • Téléc. : (905) 528-4968 • Courriel : exam@csmls.org

RÉSERVÉ À LA SCSLM	
Date de réception :	Réintégration de la tentative : <input type="checkbox"/> Approuvée <input type="checkbox"/> Refusée