

**Formulaire d'Adhésion à la SCSLM à Titre de Membre Diplômé en Transition**  
**octobre 2024 - décembre 2025**

Date de naissance MM-JJ-AA \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_  

Nom de famille
Prénom
Ancien Nom (le cas échéant)

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

**Je suis présentement membre Étudiant de la SCSLM** N° ID SCSLM \_\_\_\_\_

**À noter : Il s'agit d'une exigence d'admissibilité à cette catégorie de membre**

\*\* Si vous travaillez au N.-B., à T.-N.-L. ou en N.-É., votre n° de permis temporaire sera votre n° SCSLM

Organisme Provincial de Réglementation: \_\_\_\_\_ N° Permis Temporaire: \_\_\_\_\_

Date d'expiration de l'adhésion à titre de membre diplômé en transition et de l'ARP : **sept jours après la diffusion des résultats de l'examen**

**Renseignements sur l'emploi**

Poste actuel : \_\_\_\_\_ Date de commencement : \_\_\_\_\_

Établissement employeur (nom) : \_\_\_\_\_

Une lettre en tête officielle de votre directeur ou superviseur technique confirmant votre emploi comme technologiste de laboratoire médical **doit être** présentée. **\*\*Si la lettre n'est pas présentée, la demande sera retournée\*\***

**\*dans une province non réglementée, cette exigence est obligatoire et l'offre doit indiquer clairement que le poste est supervisé\***

**Déclaration du candidat :** *Je comprends que l'acceptation de ma demande d'adhésion à titre de membre diplômé en transition n'est que pour une période intermédiaire entre l'échéance de mon adhésion à titre de membre étudiant et la réception de mes résultats d'examen, et que ma catégorie de membre sera modifiée selon ces résultats, et ces renseignements peuvent être partagés avec mon organisme de réglementation.*

Les formulaires remplis peuvent être envoyés à notre bureau par la poste, par télécopieur ou par courriel. Vous trouverez les coordonnées de la personne-ressource au bas de la demande.

*\*Veuillez noter que cette demande d'adhésion n'est pas possible en ligne; on doit la traiter au bureau.*

Lorsque votre paiement aura été traité, vous recevrez une confirmation d'adhésion par courriel.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

|   |             |  |
|---|-------------|--|
| Frais de membre   | 172,00 \$   | <b>Taxe:</b> SEULS MB, NL, l'ON, SK et du QC doivent payer la taxe provinciale                           |
| Choisissez l'Option 1: Frais d'ARP 2 Millions\$   | 27,00 \$ ** | <b>MB ajouter 1,89\$ - NL ajouter 4,05\$ - ON ajouter 2,16\$ - SK ajouter 1,62\$ - QC ajouter 2,43\$</b> |
| OU l'Option 2: Frais d'ARP 5 millions\$   | 55,00\$ **  | <b>MB ajouter 3,85\$ - NL ajouter 8,25\$ - ON ajouter 4,40\$ - SK ajouter 3,30\$ - QC ajouter 4,95\$</b> |
| <small>** Les frais d'ARP sont prélevés pour l'année en cours et l'année prochaine.</small> |             |  |
| <b>TOTAL:</b>   | _____       |  |

*Les paiements doivent être effectués en dollars canadiens.*

*Si votre paiement vous est retourné, des frais d'administration de 25 \$ vous seront prélevés.*

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chèque (Veuillez faire ordre de : <b>SCSLM</b> )<br><input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard<br>Carte de crédit: _____<br>Date d'expiration: _____<br>Nom du titulaire de carte: _____<br><small style="text-align: center;">(veuillez écrire lisiblement)</small> | <b>CSMLS USE ONLY</b><br>Date Proc'd: _____<br>CSMLS ID# _____<br>UsrCrđ: _____ |
|--|---|

**Adhésion à la SCSLM à Titre de Membre Diplômé en Transition**

**Admissibilité :**

L'état de membre diplômé en transition est défini dans les règlements de la SCSLM comme suit :

"Un membre diplômé en transition est celui qui a été membre dans la catégorie 3.2 ou 3.2.1, qui a complété un programmes et aux services offerts par la SCSLM mais qui n'est admissible dans aucune autre catégorie de membre. programme d'éducation, qui travaille actuellement comme technologiste de laboratoire médical et qui attend les résultats de sa première tentative d'examen de certification de la SCSLM."

| <b>Tableau des avantages</b> |     |                                       |                              |  |  |
|------------------------------|-----|---------------------------------------|------------------------------|--|--|
| Abonnement au jCSLM          | ARP | Programme d'escompte pour les membres | Site Web réservé aux membres | Prix réduits offerts aux membres pour les cours EP et le congrès | Rabais offerts aux membres sur l'examen de certification |
| OUI                          | OUI | OUI                                   | OUI                          | OUI  | -  |