



Association des assistant(e)s dentaires du Nouveau-Brunswick

C.P. 8997 Shediac, (NB) E4P 8W5

Téléphone: (506) 532-9189 Télécopieur: (506) 532-3635 Sans frais 1-866-530-9189

Site Internet: www.nbdaa.ca

Courriel: bernioff@nb.sympatico.ca

Fredericton – Moncton – Côte Nord - Saint Jean – Vallée de la rivière de Saint Jean

DEMANDE D'ADHÉSION

Prénom:		Second Prénom:	Nom de famille:	
Adresse:				
Ville		Province	Code Postal	
Date de naissance (jour/mois/année)	Téléphone (Maison)		Téléphone (travail)	Télécopieur:
Sex: (f) or (m)	Nom de fille/garçon:		Courriel:	

Avez-vous déjà été membre de l'association dans le passé? Oui Non

QUALIFICATIONS

Diplômé du programme d'assistant(e) dentaire, nom de l'institution:		
Année de graduation	Certificat de BNED: (oui) ou (non)	Si oui, numéro de folio
Cours Intra oral: quelle année	Institution du cours d'intra oral	

Choisir votre Local (encercler un): Fredericton Moncton Saint Jean Côte Nord Vallée de la rivière Saint Jean Î.-P.-É

FRAIS ÉTUDIANT: 45\$ Provincial **Totale: 45,00\$**

FRAIS RÉGULIER: 35\$ National; 81\$ Provincial; 5,00\$ Local; 14\$ Assurance **Totale: 135,00\$**

Date de renouvellement: 1er octobre

Veillez faire le cheque payable à : **A.A.D.N.B.** et poster à l'adresse indiquer ci-haut.

NOTE: Un frais de 10 \$ sera appliqué pour tout frais sans provision. (Chèques reçus)

Assistant(e)s dentaires licencié doivent inclure preuve de 12 points d'éducation continue et une photocopie de leur Certificat BNED ou une lettre indiquant avoir passé avec succès l'examen et une copie du diplôme d'étude d'assistant(e)s dentaire Niveau II.
(Non applicable pour les membres de L'Î.-P.-É)

Paiement avec carte de crédit



Card # _____

Date exp. _____

Signature autorisée: _____

Signature: _____

Date: _____

Je demande un **status inactif**: 45,00 \$. Je n'ai pas l'intention de travailler dans le domaine dentaire en 2016 mais je tiens à me tenir informé par les revues et des bulletins. Si je dois retourner au travail, je comprends que je dois payer la somme supplémentaire de 90,00 \$ pour la cotisation régulière et présenter une preuve de 12 points de formation continue plus les frais de retard de 10\$ pour chaque mois en retard.

Je préfère mes documents en:

Anglais

Français