



## Formulaire de renouvellement des instructeurs et des formateurs d'instructeurs (FI)

### Renseignements personnels

Nom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

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

### Admissibilité au renouvellement

J'ai joint une copie de mon adhésion à l'ANIIU	Oui	Non
Je travaille toujours dans un environnement d'urgence et je trie ou j'aide à trier les patients	Oui	Non
Je m'engage à respecter les procédures administratives décrites dans le manuel d'administration en vigueur	Oui	Non
J'accepte d'enseigner le matériel de l'ÉTG dans son intégralité et conformément à la méthode prévue	Oui	Non

### Cours enseignés au cours de l'année écoulée (si vous dépassez ce montant, veuillez joindre des documents précisant d'autres dates)

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Méthode de paiement des frais de renouvellement de **20,00 \$** :

- Chèque** à l'ordre de l'ANIIU Inc. Envoyer par courrier à ANIIU, BP 365, Chilliwack, C.-B. V2P 6J4
- Carte de crédit** — un lien sécurisé vous sera transmis pour finaliser votre transaction.
- Virement électronique** — à ctasfinances@nena.ca (veuillez indiquer qu'il s'agit d'un renouvellement)

**Facture** — **Nom:** \_\_\_\_\_ **Tél.:** \_\_\_\_\_  
Au nom de ----- > \_\_\_\_\_  
**Nom:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_  
À l'attention de ----- > \_\_\_\_\_  
(si différent) **Adresse:** \_\_\_\_\_

Veuillez faire parvenir ce formulaire par courrier électronique à l'adresse [ctas@nena.ca](mailto:ctas@nena.ca)