

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

Renseignements personnels			
Nom:		Courriel :	Tél. :
Adresse :			
Admissibi	lité au renouvel	lement	
J'ai joint une copie de mon adhésion à l'ANIIU			
Je travaille toujours dans un environnement d'urgence et je trie ou j'aide à trier les patients			
Je m'engage à respecter les procédures administratives décrites dans le manuel d'administration en vigueur			
J'accepte d'enseigner le matériel officiel de l'ÉTG dans son intégralité seulement et conformément à la méthode prévue			
Cours ense	eignés		
Ilnscrivez les dates de l'année dernière. Ajoutez une page avec les dates supplémentaires si nécessaire.			
Date:	Lieu :	Date :	Lieu :
Date:	Lieu :	Date :	Lieu :
Date:	Lieu :	Date :	Lieu :
		* Notovio ob ev	
Méthode de paiement \$30*  * Noter le changement de frais!			
Chèque — à l'ordre de l'ANIIU Inc. Envoyer par courrier à ANIIU, BP 365, Chilliwack, CB. 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)			

