

IDENTITÉ ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom : _____ Nom de famille : _____ Initiale : _____

Sexe : femme homme Je préfère ne pas le divulguer Je m'identifie au sexe suivant : _____

Date de naissance : _____ Courriel privilégié : _____

Adresse principale

Type : maison travail

Nom de l'entreprise/de l'édifice : _____

Adresse civique : _____ App./bur. : _____ Ville : _____

Prov. : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Autre adresse

Type : maison travail

Nom de l'entreprise/de l'édifice : _____

Adresse civique : _____ App./bur. : _____ Ville : _____

Prov. : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Renseignements supplémentaires

Adresse courriel supplémentaire : _____

Numéro de téléphone principal : _____ Type : maison cellulaire travail

Autre numéro de téléphone : _____ Type : maison cellulaire travail

Profession(s) : orthophoniste audiologiste les deux

Langue première : français anglais

Indiquez la province ou le territoire où vous exercez ou envisagez d'exercer : _____

Indiquez tous les organismes de réglementation ou associations professionnelles auprès desquels vous êtes membre en règle : _____

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Où avez-vous été éduqué? Canada Autre : _____

Établissement universitaire : _____

Type de grade/diplôme : Diplôme Premier cycle
 Diplôme d'études supérieures Maîtrise
 Maîtrise/Ph. D. combinés Ph. D.
 Doctorat clinique Autre : _____

Année d'obtention du diplôme : _____ Abréviation du grade/diplôme : _____

PROGRAMME DE CERTIFICATION D'OAC

Je suis intéressé par le programme de certification provisoire d'OAC : Oui Non

Si vous avez répondu oui, l'un des membres de l'équipe d'OAC prendra contact avec vous pour compléter votre enregistrement.

PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATIONS

Renseignements à propos des professions et de l'Association

À titre d'association professionnelle nationale des orthophonistes, des audiologistes et des aides en santé de la communication, OAC envoie des communications périodiques aux membres et aux associés sur divers sujets, notamment : les nouveaux énoncés de position, les prochains événements de perfectionnement professionnel, les mises à jour sur les activités des comités et les actualités en défense des intérêts.

Oui, je souhaite recevoir les mises à jour par courriel d'OAC.

Renseignements à propos des publicités payées

Les recettes de publicité appuient les programmes d'OAC et aident à limiter les droits d'adhésion. OAC met parfois sa liste des membres et des associés, qui ont consenti à recevoir les renseignements à propos des publicités payées, à la disposition des organisations/sociétés offrant des produits et des services d'intérêt à nos membres. Nous revoyons le contenu de ces envois et ne partageons que les adresses électroniques pour utilisation unique. Nous pouvons également parfois envoyer un courriel au nom de ces organisations/sociétés, mais nous ne partageons jamais les adresses électroniques des membres et des associés d'OAC.

Oui, j'accepte d'être inclus dans cette liste.

Avis SMS d'importantes mises à jour d'OAC

Le courriel est notre principale forme de communication avec les membres et les associés d'OAC. Cependant, les messages texte (ou « textos ») constituent une autre façon de recevoir les mises à jour occasionnelles et importantes d'OAC sur des questions assujetties au temps, notamment votre statut d'adhésion ou de certification et l'assemblée annuelle des membres.

Oui, j'accepte de recevoir la mise à jour occasionnelle d'OAC par SMS (veuillez noter que les tarifs de messagerie standard peuvent s'appliquer).

Numéro de téléphone pour les messages texte : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT

Veuillez consulter les tableaux ci-dessous pour déterminer vos frais d'adhésion d'OAC.

Catégorie de membre ou d'associé : _____

_____ \$ Droits nationaux

_____ \$ Droits prov./terr. (membres de BC, NL, NT, PE seulement)

_____ \$ HST (BC seulement)

_____ \$ Total

GRILLE TARIFAIRE NATIONALE

Catégorie de membre	Description de la catégorie	Droit
Membre	Professionnel qui est titulaire d'une maîtrise en orthophonie, en audiologie ou l'équivalent et qui a effectué 300 heures supervisées en clinique.	339,00 \$
Membre à heures réduites	Professionnel qui répond aux mêmes critères d'adhésion qu'un membre, mais qui travaille moins de 800 heures au cours d'une année donnée (exemple : temps partiel, congé de maternité/paternité). (Remarque : Par 800 heures, on entend toute heure liée à l'orthophonie ou à l'audiologie, y compris les mandats de gestion, d'instruction, de coordination clinique, de recherche, etc.)	228,00 \$
Membre international	Professionnel qui répond aux mêmes critères d'adhésion qu'un membre, mais travaille à l'extérieur du Canada.	228,00 \$

DROITS D'ADHÉSION PROVINCIAUX

Catégorie	Membre à part entière	Membre à heures réduites
Speech and Hearing BC*	165,00 \$ (+8,25 \$ TPS)	111,38 \$ (+5,56 \$ TPS)
NLASLPA	98,00 \$	72,50 \$
PEISHA	100,00 \$	67,50 \$
ANTSLPA	65,00 \$	40,00 \$

Associations:

- Speech and Hearing BC
- The Newfoundland and Labrador Association of Speech-Language Pathologists and Audiologists (NLASLPA)
- The Prince Edward Island Speech and Hearing Association (PEISHA)
- The Association of Northwest Territorial Speech-Language Pathologists and Audiologists (ANTSLPA)

DROIT DES CHAPITRES PROVINCIAUX: ALBERTA ET SASKATCHEWAN SEULEMENT

Catégorie	AB	SK
Membre	75,00 \$	75,00 \$
Membre à heures réduites	50,25 \$	50,25 \$

MÉTHODE DE PAIEMENT

- Chèque/mandat-poste
- Visa/Mastercard (remplir les renseignements de la carte ci-dessous)

*REMARQUE : Visa Débit n'est pas accepté

Numéro de carte : _____

Date d'exp. : _____ Code de sécurité à trois chiffres (CVV) : _____
(mm/aa)

Titulaire de la carte : _____

Veillez libeller vos chèques à l'ordre d'Orthophonie et Audiologie Canada.

Veillez nous faire parvenir par la poste votre demande, avec paiement intégral, à :

Orthophonie et Audiologie Canada
#1000 – rue 1 Nicholas Ottawa (ON) K1N 7B7

De plus amples renseignements à :
www.oac-sac.ca

Contactez-nous :

Tél: 1.800.259.8519

Ligne directe : 613.567.9968 ext. 215

Questions? adhesion@sac-oac.ca

ADHÉSION PROVINCIALE/TERRITORIALE



ATTESTATION

Je conviens de respecter les règlements administratifs d'Orthophonie et Audiologie Canada (OAC), son code de déontologie et ses politiques. À titre de membre ou d'associé d'OAC de bonne foi, si j'ai été inculpé d'une infraction à la législation ou à la réglementation qui, selon le conseil d'administration, porterait atteinte à la réputation de la profession d'orthophonie ou d'audiologie, je conviens, sans réserve ni exception, d'autoriser OAC à refuser/annuler l'adhésion et de remettre à titre de membre ou d'associé toute cotisation déjà versée ou le paiement des dommages réels, y compris les coûts et les dépenses ayant permis de porter le litige devant le tribunal pour recouvrer pareils dommages. Je conviens de payer à OAC la totalité des droits de mon adhésion annuelle (sujet aux politiques de remboursement d'OAC) comme indiqué sur ma facture ci-dessus. J'aviserai OAC si mon statut change.

Signature : _____

Date : _____

(jj/mm/aaaa)

DOCUMENTATION SUPPLÉMENTAIRE

Afin d'être admissible à une adhésion, vous devez nous fournir l'un des documents suivants :

- Preuve d'inscription auprès d'un organisme de réglementation : Si vous êtes inscrit auprès d'un organisme de réglementation canadien, vous serez inscrit sur son site Web à titre de membre actif à temps plein et en règle, et vous n'aurez à fournir aucune autre documentation.
- Preuve d'études : Si vous avez achevé un programme d'orthophonie ou d'audiologie reconnu au Canada et que vous n'êtes pas inscrit auprès d'un organisme de réglementation, veuillez fournir un relevé de notes officiel attestant de l'obtention d'un diplôme/grade de maîtrise conféré et accompagné d'une preuve signée de l'achèvement de 300 heures de stage clinique.

REMARQUE : Si vous êtes formé à l'étranger, veuillez visiter notre site Web ou communiquer avec nous pour obtenir de plus amples renseignements sur les critères d'admissibilité à une adhésion.

INSCRIPTION À LA CERTIFICATION PROVISOIRE

Le Programme de certification d'OAC adopte une approche modernisée de la certification et permet aux membres de démontrer aux employeurs et au grand public qu'ils s'engagent à continuer de se former tout au long de leur vie. La période d'inscription au programme de certification provisoire a lieu en même temps que le processus annuel de renouvellement de l'adhésion à OAC, soit du 1er novembre au 31 décembre. La période de certification provisoire dure un an et se termine le 31 décembre de chaque année. Au cours de cette période, les membres peuvent ajouter ce qui suit à leur titre professionnel : (C) provisoire.

Aimeriez-vous participer au programme de certification provisoire cette année?

- Oui
- Non
- J'aimerais en discuter avec un membre du personnel d'OAC

Les personnes inscrites au [programme de certification provisoire](#) peuvent aussi décider d'accumuler des ÉFC dans une [catégorie d'intérêts professionnels](#) ou plus, soit 20 ÉFC supplémentaires par catégorie d'intérêt professionnel. Ces 20 ÉFC accumulés dans chaque catégorie d'intérêts supplémentaires viennent s'ajouter aux 20 ÉFC exigés dans le cadre de la certification provisoire.

Si vous souhaitez déclarer un intérêt professionnel veuillez sélectionner les boîtes appropriées dans la liste qui suit :

- Je n'ai aucun intérêt professionnel à déclarer
- Troubles acquis de la communication
- Soins auditifs chez l'adulte
- Déglutition chez adulte
- Dispositifs d'amplification et d'écoute assistée
- Suppléance à la communication (SC)
- Réadaptation audiolinguistique
- Troubles du traitement auditif
- Gestion du cérumen
- Formation clinique
- Formation et recherche
- Fluidité
- Conservation de l'audition
- Dispositifs auditifs implantables
- Leadership
- Alimentation et déglutition chez l'enfant
- Soins auditifs pédiatriques
- Troubles vestibulaires et de l'équilibre : évaluation et intervention
- Voix et résonance
- Développement de la parole, du langage et de la littéracie
- Acouphène

Les candidats inscrits à la certification provisoire seront contactés par le service de certification d'OAC avec plus d'informations, y compris leur numéro de certification, après avoir rempli leur demande d'adhésion. Si vous avez des questions entre-temps, veuillez envoyer un courriel à certification@sac-oac.ca.