

FÉDÉRATION DES MÉDECINS OMNIPRATICIENS DU QUÉBEC

2 Place Alexis Nihon, 20^e étage, 2000-3500 boul. De Maisonneuve Ouest
Westmount (Québec) H3Z 3C1
Tél. (514) 878-1911 (poste 289) ou 1 800 361-8499, Télécopieur (514) 878-4455
Courriel : horsquebec@fmoq.org



Ce formulaire a été conçu pour être rempli directement à l'écran. Vous n'avez qu'à appuyer sur **TAB** ou utiliser les **flèches** pour vous déplacer au champ suivant. Des renseignements supplémentaires apparaissent dans la **barre d'état** au bas de l'écran pour vous aider à le remplir.

Allocations hors Québec

Ressourcement hors Québec

(médecins des régions désignées seulement)

N° de permis : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse

Numéro/rue : _____ # : _____

Ville : _____

Province : Québec _____

Code postal : _____

Téléphone : (____) ____ - ____ poste : _____

Télécopieur : (____) ____ - ____

Courriel : _____

Le Comité paritaire MSSS-FMOQ vous fera parvenir la réponse par courriel le plus tôt possible.

Ressourcement

Thème de l'activité : _____

Date (s) : _____

Lieu : _____

Programme détaillé de l'activité disponible sur le site Internet suivant :

Si le programme n'est pas disponible sur Internet, veuillez faire parvenir la version papier du programme à l'attention de la Direction de la Formation professionnelle, par télécopieur au numéro suivant : (514) 878-4455.

Commentaires/Explications