****

**MEMBRES EN ORTHÈSES ET PROTHÈSES ORTHOPÉDIQUES**

**LABORATOIRE D’IDÉES**

**Formulaire à retourner d’ici le vendredi 5 juin 2015 par courriel à :** **communications@otpq.qc.ca**

**ou par fax : 514 845-3643 à l’attention de Denis Beauchamp**

Pour répondre, il suffit d’écrire dans les cases grisées.

No de membre :

Nom :       Prénom :

Téléphone :       Cellulaire :

Ville :       Courriel :

Curriculum vitae joint : [ ]  Résumé de mon parcours professionnel joint : [ ]

Suggestions d’idées ou de sujets à aborder par le Groupe :

Texte d’intention (60 mots maximum) :