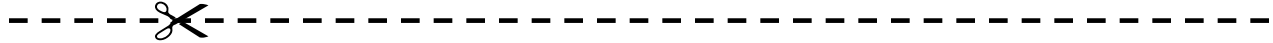


## CAGPO-ACMOO MEMBERSHIP ADHÉSION À CAGPO-ACMOO

Thank you for your interest and support of our organization! Membership dues are **\$100** for full and part time physicians; **\$50** for retired physicians, and **FREE** for medical students and family medicine residents.

*Nous vous remercions de votre intérêt envers notre organisation ainsi que de votre soutien. Les frais d'adhésion sont de **100,00 \$** pour les médecins, **50,00 \$** pour les médecins retraités et **GRATUITS** pour les résidents.*



We invite you to register online at [www.cagpo.ca/membership](http://www.cagpo.ca/membership) or complete the following and return this portion with your payment. Make your cheque payable to CAGPO.

eTransfers may be sent to [info@cagpo.ca](mailto:info@cagpo.ca); please include your email address.

*Nous vous invitons à vous inscrire en ligne [www.cagpo.ca/membership](http://www.cagpo.ca/membership) ou veuillez remplir cette partie et la retourner accompagnée de votre paiement. Libeller votre chèque à l'ordre de l'ACMOO.*

*Les virements électroniques peuvent être envoyés à [info@cagpo.ca](mailto:info@cagpo.ca); veuillez inclure votre adresse email.*

**CAGPO – ACMOO  
134 Mitchell Street  
New Glasgow, NS  
B2H 1H5**

First name / Prénom \_\_\_\_\_

Last name / Nom \_\_\_\_\_

Facility / Établissement \_\_\_\_\_

Address / Adresse \_\_\_\_\_

City / Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal \_\_\_\_\_

Phone / Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

Fax / Télécopieur ( ) \_\_\_\_\_

E-mail / Courriel \_\_\_\_\_

*Unless you notify us otherwise, your contact information will be shared **only** with Current Oncology and Sosido for educational opportunity purposes.*

*À moins que vous nous en avisiez autrement, vos coordonnées seront partagées **seulement** avec Current Oncology et Sosido à des fins éducationnelles.*