L'Association des bibliothèques de la santé de la vallée de l'Outaouais

Demande d'adhésion

<u>Veuillez cocher une casse</u>	
☐ Particulier	
☐ Institutionnelle	
□ Étudiant	
Veuillez écrire en lettres moulées	
Nom :	
Adresse:	_
Téléphone :	-
Courriel:	
Employeur/institution:	

Frais d'adhésion : janvier à décembre Particulier 20 \$ Institutionnelle* 30 \$

Étudiant 5 \$

*L'adhésion permet 2 membres votants ou 2 participants aux événements payant de l'Association. Des participants additionnels sont acceptés à titre de non-membres.

Veuiller libellez votre chèque à l'order de l'**OVHLA** (Ottawa Valley Health Libraries Association) et le faire parvenir à:

Jennifer Skuce, Trésorière de l'OVHLA a/s Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé 865 avenue Carling, bureau 600 Ottawa, ON K1S 5S8