

Adhérer à l'Association du COPQ

Merci de l'intérêt que vous portez au Collège des Orthothérapeutes Professionnels du Québec et à son association professionnelle, qui représente ses membres depuis plus de 20 ans. Nous vous souhaitons la plus cordiale des bienvenues.

Pour que nous puissions considérer votre demande d'adhésion à l'Association du COPQ, vous devez nous fournir les pièces justificatives requises et respecter les conditions suivantes :

- Être âgé de 18 ans ou plus. Votre admission pourrait nécessiter une entrevue pour l'évaluation de votre dossier.
- Soumettre une copie de vos bulletins académiques pertinents, certificats, diplômes, attestations, etc.
- Joindre une photo récente, format passeport, à votre demande. Inclure un chèque au montant adéquat, payable à l'ordre du COPQ, pour couvrir l'ouverture et l'analyse de votre dossier pour l'adhésion à une ou plusieurs disciplines générales.

Tarifification :

Ouverture et analyse de dossier	Coût pour la première année seulement (non remboursable)	60 \$
Adhésion à une discipline générale	Coût annuel	120 \$
Adhésion à d'autres (s) disciplines (s) générale (s)	Coût annuel pour chaque discipline supplémentaire	40 \$

À la suite de l'évaluation de votre dossier, le COPQ se réserve le droit de refuser une demande jugée incomplète ou un candidat ne possédant pas une scolarité ou des expériences suffisantes. Quelle que soit notre décision, nous communiquerons avec vous pour vous en informer.

Si vous êtes accepté comme membre du COPQ, vous recevrez une reconnaissance de droit d'exercice pour chacune des disciplines générales que vous pratiquez en tant que thérapeute. Cette reconnaissance vous permet de remettre des reçus officiels à vos clients, qui pourront obtenir les remboursements auxquels ils ont droit des compagnies d'assurance reconnaissant le COPQ. La majorité des compagnies d'assurance reconnaissent le COPQ. Il est à noter que les compagnies d'assurance remboursent seulement les assurés ayant un plan incluant les volets orthothérapie, massothérapie, kinésithérapie ou naturothérapie.

En tant que membre de notre association, il vous sera possible d'obtenir une assurance responsabilité professionnelle multirisque pour votre pratique. Une telle protection n'est pas obligatoire. Toutefois, nous vous la recommandons. Vous pouvez communiquer directement avec notre partenaire Beaucage Mercedem Assurance inc. au 1-800-643-1853, pour obtenir des renseignements complémentaires et pour compléter une proposition.



396 rue Parent, St-Jérôme (QC) J7Z 2A2



COPQ

Collège des Orthothérapeutes
Professionnels du Québec

Inventaire des compétences

Votre principale discipline académique

Techniques ou spécialités complémentaires

Autre (s) : Veuillez énumérer vos spécialités.

<input type="checkbox"/> Orthothérapie	<input type="checkbox"/> Acupuncture	
<input type="checkbox"/> Massothérapie	<input type="checkbox"/> Ostéopathie	
<input type="checkbox"/> Kinésithérapie	<input type="checkbox"/> Chiropratie	
<input type="checkbox"/> Kinésiologie	<input type="checkbox"/> Homéopathie	
<input type="checkbox"/> Naturothérapie	<input type="checkbox"/> Thérapie sportive)	
<input type="checkbox"/> Naturopathie	<input type="checkbox"/> Massage (praticien)	

Écoles de formation	Cours complétés	Nombre d'heures	Date (s)

Êtes-vous membre d'une autre association ? (Oui) (Non) N° membre : Date (s)
Veuillez préciser.

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel ? (Oui) (Non) N° membre : Date (s)
Veuillez préciser.

Avez-vous déjà été radié d'une association ? (Oui) (Non) No membre : Date (s)
Veuillez préciser.

Comment avez-vous entendu parler de nous ? (Internet) (Publicité) (un membre) (Autre (s))
Veuillez préciser.

396 rue Parent, St-Jérôme (QC) J7Z 2A2



COPQ

Collège des Orthothérapeutes
Professionnels du Québec

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Discipline (s) générale (s) du membre

- Orthothérapie
- Massothérapie
- Kinésithérapie
- Naturothérapie

Prénom et nom de famille

Adresse domicile	Ville	Code postal
Adresse travail	Ville	Code postal
Tél. domicile	Tél. travail	
Occupation	Courriel	

Entente et engagement

Le COPQ conseille et représente ses membres auprès des compagnies d'assurances. Il est donc primordial que toutes les relations et communications entre les parties soient basées sur le respect, la confiance et l'intégrité.

Engagement du candidat

Je m'engage à respecter les règlements et le code de déontologie établis par le COPQ. Je m'engage à promouvoir la santé et à contribuer au développement de l'orthothérapie ou des pratiques connexes visant à servir le mieux-être des gens.

J'affirme que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et véridiques. En cas de non-respect de cette entente, je comprends que le COPQ mettra fin à mon statut de membre.

Veillez cocher S.V.P. J'ai compris et j'accepte l'entente.

Signature _____ Date _____

396 rue Parent, St-Jérôme (QC) J7Z 2A2