



**ASSOCIATION DES DENTUROLOGISTES DU CANADA**  
**Formulaire pour le renouvellement à DACnet™**  
**S'il-vous-plaît, remettre votre paiement avec ce formulaire**

**Aucun changement**

**OU**

**Indiquez les changements ci-dessous**

Nom du denturologue \_\_\_\_\_

Nom du cabinet \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Courriel du bureau : \_\_\_\_\_

Courriel du denturologue : \_\_\_\_\_

Fournisseur du logiciel : \_\_\_\_\_

Je suis membre de mon association provinciale : OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez indiquer de quelle association provinciale vous êtes membre :

---

Frais de renouvellement pour un membre\* - 150 \$ CAN **plus la TPS**   
*\*Un membre en règle d'une association de denturologistes provinciale ou territoriale qui est membre de l'Association des denturologistes du Canada.*

Frais de renouvellement pour un non membre - 650 \$ CAN **plus la TPS**

**Taux de la TPS/TVH**

**5 %** : Alberta, Colombie Britannique, Manitoba, Nunavut, Québec, Saskatchewan, Territoires du Nord-Ouest et Yukon

**13 %** : Ontario

**15 %** : Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Île de Prince-Édouard et Terre-Neuve et Labrador

Vous pouvez également envoyer votre formulaire par télécopie ou par courriel.

Télécopie : 613-902-2840

Courriel : dacnetedi@gmail.com

66, Dundas Street East, Belleville, ON K8N 1C1  
Tél. 1 877 538-3123 / Téléc. 613-902-2840  
dacnetedi@gmail.com