



Bromont - D101-82, boul. de Bromont - Bromont, QC - J2L 2K3 - 450-534-1661
 CÉGEP de Granby - 235, rue St-Jacques, local B218, Granby, QC J2G 9H7 - 450-372-6614 p. 1661

QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION

Veillez s'il vous plaît remplir ce questionnaire, l'imprimer et l'apporter lors de votre première visite à la clinique ou l'envoyer par courriel à l'adresse suivante : reception@aplusphysio.ca. Celui-ci servira à l'ouverture de votre dossier. Toutes les informations données demeureront confidentielles.

Nom :	Prénom :	
Adresse :	Ville :	Code postal :
Tél. maison :	Tél. travail :	
Cellulaire :	No. assurance maladie :	
Date de naissance :	Médecin traitant :	
Occupation :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Enceinte : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
S'il s'agit d'un enfant mineur, veuillez inscrire le nom du ou de la responsable : Précisez : père, mère, etc.		
Personne à contacter en cas d'urgence : Lien : ex.: père, mère, conjoint(e), etc.		N° de téléphone :
Courriel :		
Vous avez été référé(e) à notre clinique par :		
Médecin :	Clinique de physiothérapie :	
Autres professionnels : Profession : _____ Nom : _____	Clubs ou équipe sportive :	
Bouche à oreille :	Employés ou locataires :	
Cégep de Granby : <input type="checkbox"/> INOUK <input type="checkbox"/> Profs <input type="checkbox"/> Coach <input type="checkbox"/> Élève Nom : _____	Événements :	
Clients anciens ou existants :	Publicité : <input type="checkbox"/> Pages jaunes <input type="checkbox"/> Journaux <input type="checkbox"/> Pancarte <input type="checkbox"/> Autres Internet : <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> Site Web A+ Physio <input type="checkbox"/> Autres	
S.V.P. cochez les cases appropriées pour recevoir les communications de votre choix.		
<p><i>En inscrivant mon adresse courriel sur ce document, je consens à recevoir des communications de la clinique soit, confirmation de rendez-vous <input type="checkbox"/>, annonce de conférence gratuite <input type="checkbox"/>, annonce de cours donnés par un de nos physiothérapeute <input type="checkbox"/>, ou tout autre message pertinent concernant mon bien-être <input type="checkbox"/>.</i></p> <p><i>Je déclare que tous les renseignements fournis me concernant sont exacts.</i></p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Signature</p>		