



## COMITÉ des retraités



Ordre régional des  
infirmières et infirmiers  
de la Montérégie

**ACTIVITÉ**

**COÛT**

Membre

Non-membre

**Membre de l'ORIM**  **Appartenance**  **Non-membre**

Nom : \_\_\_\_\_

No de permis ou Appartenance : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Faire parvenir votre chèque au siège social de l'ORIM :

**5245 boul. Cousineau, bureau 2300, Saint-Hubert (Québec) J3Y 6J8**

Téléphone : **450 462-4868** | Fax : 450 462-3654 | Courriel : [oriim@videotron.ca](mailto:oriim@videotron.ca)