




ID number / Numéro d'identification			
Name of examination (specialty) / Nom de l'examen (spécialité)			
Surname / Nom de famille			
Given name(s) / Prénom			
Street number and name / Numéro et nom de rue		Apt. app.	
City / Ville		Province	
Country / Pays		Postal Code / Code postal	
Tel. / Tél (residence/domicile)		Tel. / Tél (business/travail)	
Email / Courriel			
Choice of language for examination / Choix de langue de l'examen	<input type="radio"/> English		<input type="radio"/> Français
Written Examination Centre / Centre d'examen écrit (Your choice of centre will be honored, however no changes are permitted after the deadline / Votre choix de centre sera honoré, par contre aucun changement ne sera permis après l'échéancier)			
Exam fees/ Frais d'examens	Surgical Foundations / Fondements chirurgicaux \$825	COE / EOD \$4,415	Written only/ écrit seulement \$2,200
	Once your registration form has been submitted, to complete your exam registration, you must follow the link sent to you by email to submit payment online. Une fois que vous avez soumis le formulaire d'inscription, afin de compléter votre enregistrement, vous devez suivre le lien que vous avez reçu par courriel pour payer les frais d'inscription à l'examen.		