



**New Brunswick Association of Medical Radiation Technologists**  
**Association des technologues en radiation médicale du Nouveau Brunswick**  
*489, ave Acadie Ave, Suite 205/unité 205, Dieppe NB E1A 1H7*

**APPLICATION FOR STUDENT MEMBERSHIP**  
**DEMANDE D'ADHÉSION MEMBRE ÉTUDIANT**

Name

Nom \_\_\_\_\_

Date of birth / Date de naissance \_\_\_\_\_  
*Day-Month-Year / Jour-mois-année*

Present Address / Adresse actuelle

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postal Code / Code Postal \_\_\_\_\_ Telephone / Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail / Courriel \_\_\_\_\_

Home Address / Adresse permanente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postal Code / Code Postal \_\_\_\_\_ Telephone / Téléphone \_\_\_\_\_

**MEDICAL RADIATION TECHNOLOGY TRAINING**  
**FORMATION EN TECHNIQUES DE RADIATION MÉDICALE**

**Discipline**

- Radiological Technology / Technique radiologique
- Radiation Therapy / Radiothérapie
- Nuclear Medicine / Médecine nucléaire
- Magnetic Resonance / Résonance magnétique



Program start date / Date de début de la formation \_\_\_\_\_

Certification Exam Date / Date d'agrément \_\_\_\_\_

**Student membership dues / Les frais d'adhésion étudiants : \$ 100**

---

### Methods of Payment/ Modes de paiement

**Cheque/Money Order** – payable to: NBAMRT  
205 – 489 ave Acadie Avenue, Dieppe, NB E1A 1H7

**E-transfer/ virement interact** – [treasurer@nbamrt.ca](mailto:treasurer@nbamrt.ca)

*Please use the following details should your financial institution require a security question when issuing an e-transfer: Question: Dues for what year? (Answer would be current year you are applying with NB at the end: example 2020NB)*

*Veillez utiliser les détails suivants si votre institution financière a besoin d'une question de sécurité lors de l'émission d'un virement électronique : Question : Cotisations pour quelle année? (Réponse serait l'année en cours vous postulez avec NB à la fin: exemple 2020NB)*

---

Student's Signature / Signature de l'étudiant \_\_\_\_\_

Witness / Témoin \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

#### Office use only / À l'usage du bureau seulement :

**Approved candidate / Candidat accepté**    **yes / oui**    **no / non**

**Registrar / Registraire** \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

**Member Registration number / Numéro de membre** \_\_\_\_\_