



Imprimé, remplir et envoyer un fax au John Galic M.D. (514-285-8897)
OU... sauvegarder sur votre ordi, remplir et envoyer par courriel au

--	--

téléphone:	
------------	--

Éducation
<input type="text"/> Établissement & localisation <input type="text"/> <input type="text"/>

Lettre de présentation [doit être ci-joint]

Lettre de recommandation du directeur du programme de résidence [doit être ci-joint]
--

[envoyez les lettres de références directement au John Galic]	
téléphone:	téléphone:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>