



Formulaire d'adhésion ET de renouvellement

1 novembre 2017 au 31 octobre 2018

NOUVELLE ADHÉSION : RENOUELEMENT :

Nom : _____ Prénom : _____ M / F

Adresse: _____ Ville : _____ Province : _____ CP : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

POUR MEMBRES ACCRÉDITÉS, INDIQUEZ LES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ VISIBLE AU PUBLIC SUR LE SITE:

Adresse du bureau : _____ Ville : _____

Région : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. bureau : _____ Courriel : _____

Tél. cellulaire : _____ Site web : _____

À REMPLIR SEULEMENT LORS DE L'ADHÉSION

- TRAME niveau I : (date) _____ (formateur) _____
- TRAME niveau II : (date) _____ (formateur) _____
- TRAME niveau III : (date) _____ (formateur) _____

ACCRÉDITATION : (date) _____ NO DIPLÔME : _____

(Veuillez joindre une copie de votre diplôme lors de votre adhésion)

Membre praticien/ne : 30\$ = je suis membre actif, mon profil est affiché sur le site et j'ai accès à toutes les activités.

Membre étudiant/e : 15\$ = Je suis membre actif, tenu au courant des activités de l'Association et invité à certaines.

Membre supportaire : 10\$ = Je suis membre non-actif, tenu au courant des activités de l'Association et invité à certaines.

- Je m'engage à payer la cotisation annuelle et à en respecter les règles.
- L'adhésion se termine au 31 octobre de chaque année.
- Je souhaite qu'on communique avec moi par courriel.
- Je souhaite qu'on communique avec moi par téléphone.
- Je m'abonne à l'infolettre

Signature du membre : _____ Date : _____

- Faire parvenir ce formulaire
- Faire parvenir une copie de votre diplôme (uniquement lors de l'adhésion)
- Libeller le chèque au nom de l'Association canadienne de la Trame
- Poster le tout au **446 chemin Théorêt, L'Ange-Gardien, Qc, J8L 2W9.**





New Membership and Renewal Form

November 1st, 2017 to October 31st, 2018

NEW MEMBERSHIP: RENEWAL:

Last name: _____ First name: _____ M / F

Address: _____ City: _____ Province: _____ PC: _____

Email: _____ Phone number: _____

FOR ACREDITED MEMBERS, INDICATE THE INFORMATION YOU WISH VISIBLE TO THE PUBLIC ON THE SITE:

Office Address: _____ City: _____

Region: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Office Phone Number: _____ Email: _____

Cell Phone Number: _____ Website: _____

TO BE COMPLETED ONLY FOR NEW MEMBERSHIP REGISTRATION

- TRAME level I : (date) _____ (instructor) _____
- TRAME level II : (date) _____ (instructor) _____
- TRAME level III : (date) _____ (instructor) _____

ACCREDITATION : (date) _____ DIPLOMA NO : _____

(Please attach a copy of your diploma when you register)

Pratitioner Member : 30\$ = I am an active member, my profile is posted on the site and have access to all activities.

Student Member : 15\$ = I am an active member, kept informed of the Association's activities and invited to some.

Support Member : 10\$ = I am not an active member, kept informed of the Association's activities and invited to some.

- I agree to pay the annual fee and abide by its rules.
- Membership ends on October 31st of each year.
- I wish to be contacted by email.
- I wish to be contacted by telephone.
- I subscribe to the newsletter.

Signature : _____ Date : _____

- Send this form duly completed
- Send a copy of your diploma (only for new membership registration)
- Make cheque to l'Association canadienne de la Trame
- Mail everything to **446 chemin Théorêt, L'Ange-Gardien, Qc, J8L 2W9.**

