

Association canadienne de la Trame
Canadian Association of la Trame

Formulaire d'adhésion / Renouvellement

Coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____ M / F
Adresse: _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

Information à inscrire sur le site

Adresse du bureau : _____ Ville : _____
Région : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone bureau : _____ Courriel : _____
Cellulaire : _____ Site Internet : _____

Adhésion/Renouvellement

Adhésion annuelle du 1^{er} octobre 2018 au 30 septembre 2019 : **coût 75 \$**

Nouveaux diplômés

Le coût d'adhésion annuel est réparti par quadrimestre selon le mois de votre diplomation.

Octobre à janvier **75 \$** / Février à mai **50 \$** / Juin à septembre **25 \$**

Obligatoire : Joindre une copie de votre certificat émis par un formateur agréé

Date d'accréditation : _____ No de certificat : _____

Paielement

Libeller le chèque au nom de l'Association canadienne de la Trame.

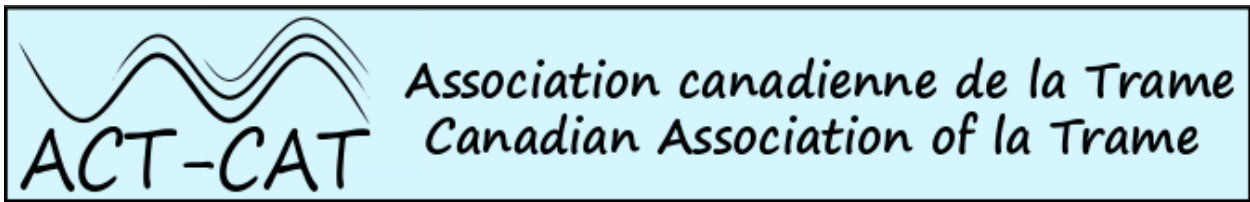
Poster au 446 chemin Théorêt, L'Ange-Gardien (Québec) J8L 2W9

Engagement

Par la présente, je m'engage à respecter les règles et le code de déontologie de l'Association canadienne de la Trame.

Signature du membre: _____ Date: _____





Membership form / Renewal

Contact information

Last name : _____ First name : _____ M / F
Address : _____
City : _____ Province : _____ Postal code : _____
Phone number : _____ Email : _____

Information visible on the website

Office address : _____ City : _____
District : _____ Province : _____ Postal code : _____
Office phone number : _____ Email : _____
Cell phone number : _____ Web site : _____

Membership/Renewal

Annual membership from October 1st, 2018 to September 30th, 2019: **\$75 fee**

New graduates

The Annual membership fee is divided by four-month period depending on the month of your graduation. October to January **\$75** / February to May **\$50** / June to September **\$25**

Require : Attach a copy of your certificate issued by a certified trainer

Accreditation date : _____ Certificate number : _____

Payment

Cheque should be made out to the Canadian Association of la Trame.
Mail to 446 chemin Théorêt, L'Ange-Gardien (Québec) J8L 2W9

Engagement

I hereby agree to abide by the rules and the code of ethics of the association.

Member's signature : _____ Date : _____

