



Association
des architectes paysagistes
du Québec

DEMANDE D'INSCRIPTION - MEMBRE AGRÉÉ

Indiquez sous quel profil vous vous présentez (A, B, C, D ou E) : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance: _____ Sexe M F

Adresse de résidence: _____

_____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Cellulaire: _____

Adresse électronique personnelle: _____

Adresse d'affaires: _____

_____ Code postal _____

Téléphone: _____ Télécopieur : _____

Adresse électronique d'affaires: _____

L'adresse pour le répertoire des membres est votre adresse d'affaires. Veuillez indiquer vos motifs si vous désirez que ce soit plutôt celle de votre domicile :

Photographie
personnelle
récente format
passeport

ÉTUDES (au besoin joindre une autre page)

Universités et/ou Écoles fréquentées	Année	Diplôme obtenu	Date d'obtention
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

EXPÉRIENCE DE STAGE (Indiquez les projets dont vous joignez une copie, au besoin joindre une autre page)

Employeur	Nature de votre travail	Dates
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Admission / stagiaire à l'Association des architectes paysagistes du Québec

Date d'admission : _____

Nom de votre parrain de stage: _____

Si de Profil A :

Supervision d'un employeur (membre agréé AAPQ)

Supervision par un parrain (membre agréé AAPQ)

nom(s) : _____

nom(s) : _____

Autres associations dont vous êtes membre

Nom : _____ Date d'admission : _____

DÉCLARATION

Si je suis admis(e), je m'engage à me conformer aux exigences des règlements et au code d'éthique et de déontologie de l'AAPQ et je déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Date

Signature