



Association
des architectes paysagistes
du Québec

DEMANDE D'ADHÉSION – ÉTUDIANT

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance: _____ Lieu : _____

Sexe M F

Adresse de résidence: _____

_____ Code postal _____

Téléphone: _____ Cellulaire : _____

Adresse électronique personnelle: _____

Adresse de correspondance: _____

_____ Code postal _____

Téléphone: _____ Télécopieur : _____

Adresse électronique: _____

Photographie
personnelle
récente
format
passeport

Il est essentiel d'indiquer au moins une adresse électronique afin de recevoir les bulletins et nouvelles de l'AAPQ

ÉTUDES

Inscription au diplôme d'architecture de paysage Mois/Année Niveau (B. A.P./ M. A. / Certificat)

Autres diplômes (techniques ou universitaire) obtenus

Veuillez inclure une photocopie de votre inscription à l'université.

LANGUES

parlée

écrite

Connaissance du FRANÇAIS

Connaissance de l'ANGLAIS

Autre langue: _____

Date : _____ Signature : _____

N'oubliez pas de joindre votre paiement de 20,00\$.