



Association
des architectes paysagistes
du Québec

DEMANDE D'INSCRIPTION – MEMBRE STAGIAIRE

Indiquez sous quel profil vous vous présentez (A ou B) : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance: _____ Lieu : _____

Sexe M F

Adresse de résidence: _____

_____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Cellulaire : _____

Adresse électronique personnelle: _____

Adresse d'affaires: _____

_____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Télécopieur : _____

Adresse électronique d'affaires: _____

Photographie
personnelle
récente
format
passeport

ÉTUDES

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

Veillez inclure des photocopies de vos diplômes et de vos certificats universitaires

Les candidats ne possédant pas un diplôme reconnu en architecture de paysage doivent s'adresser au secrétariat de l'A.A.P.Q. pour obtenir les exigences d'admission.

IDENTIFICATION DU PARRAIN OU DU SUPERVISEUR AU MOMENT DE LA DEMANDE

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 : _____