

Formulaire de demande d'adhésion pour les membres individuels ou les étudiants

Toute personne impliquée socialement ou professionnellement dans le domaine de la toxicomanie peut devenir membre individuel.

Toute personne inscrite au certificat ou au diplôme de 2e cycle en toxicomanie ou, toute personne qui étudie à temps plein dans une discipline appropriée (sciences sociales, sciences humaines, etc.) peut bénéficier du statut de membre étudiant.

PROCÉDURE POUR LES MEMBRES ÉTUDIANTS

1. Joindre à votre demande d'adhésion un document de l'institution d'enseignement attestant votre statut. 2. Compléter le formulaire d'adhésion et le retourner avec un chèque ou un mandat-poste au montant de 40\$.

PROCÉDURE POUR LES MEMBRES INDIVIDUELS

1. Joindre une copie de votre certificat en toxicomanie (ou du diplôme collégial ou universitaire dans une discipline appropriée au champ d'activité) ou démontrer que vous avez 10 années d'expérience en toxicomanie.

2. Accompagner votre demande d'adhésion d'une lettre d'appui ou d'une attestation d'emploi. 3. Démontrer que 20% de votre temps de travail est utilisé en toxicomanie (description de tâches). 4. Compléter le formulaire d'adhésion et le retourner avec un chèque ou un mandat-poste de 75 \$ (40 \$ si vous travaillez dans une ressource qui est membre de l'AITQ - voir la liste des ressources qui sont membres)

S'il vous plaît, veuillez imprimer ce formulaire et nous le faire parvenir, dûment complété avec les documents demandés.

Formulaire de demande d'adhésion à remplir pour les **membres individuels** et les **membres étudiants**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro et rue

Ville

Code postal

Téléphone	résidence	()
	bureau	()
Télécopieur		
Courriel		

Date de naissance : _____

Formation : Baccalauréat Certificat en toxicomanie Autre Certificat
 DEC Maîtrise Autre (spécifier) _____

Nom de l'employeur : _____

Poste occupé : _____ Depuis le : _____

Champ d'action : Prévention Réadaptation Bénévolat
 Administration PAE Réinsertion
 Consultation Recherche Désintoxication
Autre _____

Milieu de travail : Santé Scolaire Justice Universitaire
 Formation Pratique privée Réadaptation
 Transition Communautaire Autre _____

Décrire brièvement votre implication sociale ou professionnelle ainsi que vos champs d'intérêt en toxicomanie et joindre une preuve d'emploi à votre demande.

Date de la demande : _____

Signature : _____

AITQ 505, Ste-Hélène, 2e étage Longueuil, (Québec) J4K 3R5 Canada
Tél.: (450) 646-3271 Fax : (450) 646-3275