



FORMULAIRE DE DEMANDE

D'ADHÉSION

1	INFORMATIONS GÉNÉRALES (S.v.p., veuillez écrire en lettres moulées)
NOM _____ PRÉNOM _____	
DATE DE NAISSANCE _____ STATUT CIVIL _____	
ADRESSE _____	
VILLE (PROVINCE) _____ CODE POSTAL _____	
COURRIEL _____	
TÉLÉPHONE (Dom) _____ (Bur) _____ (Fax) _____	

2	PROFIL ACADÉMIQUE - Veuillez remettre une photocopie de vos diplômes			
	UNIVERSITÉ/ ÉTABLISSEMENT	ANNÉE	DIPLÔME	SPÉCIALISATION
Diplôme d'étude collégiale				
Diplôme d'étude supérieure				
Études et formation de troisième cycle				

3 AUTRES FORMATIONS (<i>Cours privés, formation continu, etc.</i>) (Utilisez une autre feuille si nécessaire)			
TITRE DES COURS - MAISON D'ENSEIGNEMENT	ANNÉE/MOIS	COMPLÉTÉ Cochez	EN COURS Cochez

4 STAGES ET INTERNATS			
Milieu et lieu du stage			
Nombre d'heures de contact-client direct			
Superviseur du stage	Nom :		
	Poste :		
	Courriel :		
	Téléphone :		
Ce stage ou internat faisait-il parti intégrante de votre programme d'étude ?			Oui ___ Non ___

Veuillez faire parvenir, à l'adresse suivante, votre demande avec un chèque de **40 \$** fait à l'ordre de "ACIP".

OU par transfert bancaire Interac : 438 887-2772 (réponse secrète : **adhesion**)

Demande d'adhésion :
 Association canadienne des intervenants psychospirituels
 182-104, chemin Gendron, Sherbrooke (Québec) J1R 0J6