



FORMULAIRE D'ADHÉSION

www.criminalistique.org

Inclure avec votre demande :

*Votre formulaire d'adhésion imprimé et signé.

*Votre cotisation annuelle.

*Signature de deux (2) répondants étant membres réguliers actifs de l'Association.

CATÉGORIES DE MEMBRE

- a) **Membre régulier :** Toutes personnes dont la profession et l'occupation sont reliées à la science de la criminalistique, et ce, à travers le monde.
- b) **Membre partenaire :** Toutes personnes réputées non qualifiées pour l'adhésion régulière. Cette adhésion donne droit à l'accès au journal et vidéo conférence (web-diffusion) avec restrictions s'il y a lieu, au site internet, et aux activités sociales. Ce type de membre n'a pas droit de vote et ne peut pas occuper un poste d'Administrateur.

| FRAIS ANNUELS: | Membre Régulier | Membre Partenaire |
|----------------|-----------------|-------------------|
| CDN\$ | 35\$ | 55\$ |

POSTER LA COTISATION ANNUELLE ET LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES À :

Directeur exécutif
Association Québécoise de Criminalistique (AQC)
512, rue Des Capucines
Ste-Julie, Québec
J3E 1V8

Pour toutes informations, contactez le Directeur exécutif :

Courriel : info@criminalistique.org

ATTENTION :

Veuillez imprimer la copie du formulaire ci-dessous et l'accompagner de votre paiement.

Un reçu ainsi que la carte de membre vous seront expédiés par courrier électronique (Courriel) lorsque votre demande d'adhésion sera accréditée.

Avez-vous consulté votre supérieur immédiat de votre service? Si vous prévoyez réclamer le remboursement de votre cotisation annuelle, il serait sûrement judicieux de le faire!



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Membre régulier

www.criminalistique.org

Par ma demande d'adhésion à l'Association Québécoise de Criminalistique (AQC), je m'engage à respecter la Charte et les règles de conduite professionnelle.

Nom du membre : _____ Prénom : _____

Veillez écrire lisiblement en lettres carrées.

Maison :

Téléphone résidentiel : _____ Téléphone Cellulaire Maison: _____

Courriel Maison : _____

Bureau ou Maison (si vous n'avez pas d'adresse professionnelle):

Employeur/Département : _____

Titre : _____ Depuis quelle année : _____

Adresse Bureau : _____

Code Postal Bureau: _____

Téléphone Bureau: _____ poste : _____

Cellulaire Bureau: _____

Courriel Bureau: _____

Veillez adresser mes courriels Maison Bureau

Répondant-membre actif :

1. Nom du répondant en lettres carrées : _____

Signature : _____ Date: _____

2. Nom du répondant en lettres carrées : _____

Signature : _____ Date: _____

MODE DE PAIEMENT : Chèque Comptant Intérac Mandat poste

→(Chèque libellé au nom de l'Association Québécoise de Criminalistique(AQC))

SIGNATURE DU CANDIDAT : _____ Date _____