



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 non qualifiées pour l'adhésion régulière. Cette adhésion donne droit à l'accès au site internet, au bottin des membres et aux activités sociales. Ce type de membre n'a pas le droit de vote, il ne peut pas occuper un poste d'Administrateur et il ne peut siéger au Conseil d'administration.
-

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.



FORMULAIRE D'ADHÉSION

www.criminalistique.org

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

Veillez écrire lisiblement en lettres carrées.

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Maison :

Adresse : _____

Téléphone / Maison : _____ Cellulaire : _____

Courriel / Maison : _____

Bureau :

Employeur/Département : _____

Titre : _____ Depuis combien d'année: _____

Adresse / Bureau: _____

Téléphone / Bureau: _____ poste : _____

Cellulaire / Bureau : _____ Télécopieur : _____

Courriel / Bureau : _____

Veillez adresser mon courrier 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 Mandat poste Paypal

(Libellez au nom de l'Association Québécoise de Criminalistique(AQC))

SIGNATURE DU CANDIDAT : _____ Date _____



FORMULAIRE D'ADHÉSION MEMBRE PARTENAIRE

(Sous réserve de l'approbation du Directeur du Recrutement et du Conseil d'administration.)

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.

Veuillez écrire lisiblement en lettres carrées.

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Maison :

Adresse : _____

Téléphone / Maison : _____ Cellulaire : _____

Courriel / Maison : _____

Bureau :

Employeur/Département : _____

Titre : _____

Adresse / Bureau: _____

Téléphone / Bureau: _____ poste : _____

Cellulaire / Bureau : _____ Télécopieur : _____

Courriel / Bureau : _____

Veuillez adresser mon courrier Maison Bureau

FRAIS ANNUELS:	Membre Partenaire	55\$
----------------	--------------------------	-------------

MODE DE PAIEMENT : Chèque Mandat poste Paypal

(Libellez au nom de l'Association Québécoise de Criminalistique(AQC))

SIGNATURE DU CANDIDAT : _____ Date _____