

Formulaire d'admission



NOM : _____ PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Région administrative : _____

ADRESSE RÉSIDENCE : _____ ADRESSE BUREAU : _____

N° et rue : _____ N° et rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : (_____) Tél. : (_____)

Courriel : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR : _____

Type d'établissement ou d'organisme : _____

Titre d'emploi : _____ Échelle salariale : _____

Diplôme(s) académique(s) : _____

Association(s) dont vous êtes membre : _____

Ordre professionnel dont vous êtes membre : _____

Comment avez-vous entendu parler de l'ACPQ

- Site Web Le Rapporteur
 Affiches Membre
 Ami(e) Collègue
 Autre (spécifiez) _____

Mon admission est parrainée par un membre de l'ACPQ

RENSEIGNEMENTS SUR MON PARRAIN

Nom : _____

Prénom : _____

Région administrative : _____

Tél. : (_____)

Par la présente, je demande mon admission comme membre de l'Association des conseillers et professionnels du Québec (ACPQ)

Signé : _____ Date : _____

Ci-joint, formulaire d'autorisation de retenue à la source

Ci-joint le formulaire pour paiement direct par versements

La cotisation représente 0,56 % du salaire avec un minimum annuel de 260,00 \$.

Autorisation de retenue à la source



Je, soussigné(e) _____

Autorise mon employeur : _____

Adresse : _____

- à retenir à la source sur chacun des vingt-six (26) versements de mon traitement annuel, le montant de cotisation professionnelle autorisé par l'assemblée générale de l'ACPQ . (Le montant de la cotisation représente 0,56 % du salaire avec un minimum annuel de 260,00 \$, le tout réparti sur chaque période de paye « 2 semaines »).

Remise de ces montants devra être faite à l'Association des conseillers et professionnels du Québec (ACPQ), à l'adresse apparaissant ci-après, dans les quinze (15) jours suivant la fin de chacune des treize (13) périodes comptables de l'année financière.

La présente autorisation est révoquée après un préavis écrit de trois mois de ma part.

SIGNÉ : _____ à : _____

le : _____ / _____ / _____