

## Informations générales pour l'adhésion General Information for Subscription

Nom - *Surname*: \_\_\_\_\_

Prénom - *Name*: \_\_\_\_\_

Adresse – *Address*: \_\_\_\_\_

Ville – *City*: \_\_\_\_\_ Code postale – *Postal Code*: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_ Pays – *Country*: \_\_\_\_\_

# Tél. – <i>Tel #</i> :	Maison - <i>Home</i>	Cellulaire - <i>Cellphone</i>
-------------------------	----------------------	-------------------------------

Courriel - *Email*: \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu (Cégep / Université) – *Received Diploma (Cegep / University)*

**OU – OR**

Nom du partenaire – *Partner's Name*:

\_\_\_\_\_

Correspondance (pour infolettres – *for newsletters*):      Français      English

Statut de membre demandé:  <i>Requested Membership Category:</i>	<i>Éducateur spécialisé – Special Care Counsellor</i> (50\$)
	<i>Bachelier en psychoéducation – B.Ed Psychoeducation</i> (50\$)
	<i>Associé – Cause Supporter</i> (\$125)
	<i>Membre partenaire CÉGEP – College Partnership Member</i> (\$200)
	<i>Privilège ARGENT – SILVER Status</i> (250\$)
	<i>Privilège OR – GOLD Status</i> (950\$)

Chèque ci-joint –  
Cheque Enclosed

Montant – *Amount*: \_\_\_\_\_