

RÉPONDANT 1

Les répondants ne doivent pas nécessairement être membres du RIMAS mais ils doivent être impliqués dans l'intervention ou la prise en charge des agresseurs sexuels.

Nom de l'appliquant : _____

RÉPONDANT

Je _____, atteste des qualifications de l'appliquant au niveau académique ou professionnel, de son implication dans le domaine de l'évaluation, du traitement, de l'encadrement clinique ou de l'encadrement administratif des auteurs d'agression sexuelle.

Signé à _____ le _____ 20__

Signature _____

Membre du RIMAS Oui

Non Nature de votre implication au plan de l'intervention ou de

l'encadrement des agresseurs sexuels: _____

N.B: Ce formulaire doit être complété par deux répondants et joint à la demande d'inscription.

RÉPONDANT 2

Les répondants ne doivent pas nécessairement être membres du RIMAS mais ils doivent être impliqués dans l'intervention ou la prise en charge des agresseurs sexuels.

Nom de l'appliquant : _____

RÉPONDANT

Je _____, atteste des qualifications de l'appliquant au niveau académique ou professionnel, de son implication dans le domaine de l'évaluation, du traitement, de l'encadrement clinique ou de l'encadrement administratif des auteurs d'agression sexuelle.

Signé à _____ le _____ 20____

Signature _____

Membre du RIMAS Oui

Non Nature de votre implication au plan de l'intervention ou de

l'encadrement des agresseurs sexuels: _____

N.B: Ce formulaire doit être complété par deux répondants et joint à la demande d'inscription.

