



Association des architectes paysagistes du Québec

FORMULAIRE D'ADHÉSION ÉTUDIANT

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :

Date de naissance: Lieu :

Sexe : M F

Adresse:

Ville : Province :

Code postal :

Téléphone: Cellulaire :

Courriel :

Photographie
récente

ÉTUDES

Inscription en architecture de paysage

Université	Mois/Année	Niveau (BAC / MA)

Veuillez inclure une photocopie de votre inscription à l'université.

Autres diplômes (techniques ou universitaire) obtenus

Veuillez inclure des copies de vos diplômes, certificats ainsi que de votre CV lors de votre inscription.

*Nous vous remercions d'envoyer votre demande à l'adresse courriel suivante : **adm@aapq.org***

LANGUES

	parlée	écrite
Connaissance du FRANÇAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance de l'ANGLAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre langue :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :