



# Association des architectes paysagistes du Québec

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION MEMBRE AGRÉÉ

Requis pour les membres en règle d'une association constituante de l'AAPQ ou d'une association reconnue par la FIAP / IFLA

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :  
Date de naissance: Lieu :  
Sexe M  F   
Adresse à domicile :  
Ville : Code postal :  
Téléphone: Cellulaire :  
Courriel personnel (1):

Photographie  
récente

Employeur :  
Adresse du bureau :  
Ville : Code postal :  
Téléphone:  
Courriel d'affaires (2):

Courriel pour les communications AAPQ : (1)  (2)

L'adresse pour le répertoire des membres est votre adresse d'affaires.

### ÉTUDES (au besoin joindre une autre page)

Nom de l'Université	Nom du programme	Nombre total de crédits	Date d'obtention (mois/année)

### Autres associations dont vous êtes membre

Nom :	Date d'adhésion

*Veillez inclure des copies de vos diplômes et de toute autre attestation d'équivalence.*

*Annexez l'original de tous les autres documents requis au dépôt de votre demande d'admission.*

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

### DÉCLARATION

Si je suis admis(e), je m'engage à me conformer aux exigences des règlements et au code d'éthique et de déontologie de l'AAPQ et je déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Date :

Signature :