



Formulaire d'adhésion pour membre

Veillez compléter et retourner ce formulaire au CILTNA à l'adresse indiquée ci-dessus, en y annexant un curriculum vitae, incluant votre scolarité et votre historique d'emplois, plus 75\$ représentant les frais de certification (frais non requis de la part d'étudiants).

Pour de plus amples informations au sujet du CILTNA, désignations, frais d'adhésion et services aux membres, veuillez consulter notre site web.

FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR MEMBRE ET DÉSIGNATION PROFESSIONNELLE

Étudiant Affilié Membre Membre agréé Retraité

Nom:.....Prénom:

Poste actuel:.....

Nom d'entreprise:.....

Adresse postale - Numéro et rue:

Ville:.....Province/État:.....Code postal/Zip:

Téléphone:Fax:

Courriel:

Je certifie que les informations contenues au présent formulaire sont exactes. Je conviens que dans l'éventualité de l'acceptation de ma candidature par l'Institut, je serai soumis à ses règlements et m'engage à promouvoir les objectifs de l'Institut par tous les moyens à ma disposition et à assister à toutes ses réunions aussi souvent que possible. Dans l'éventualité où je déciderais de me retirer de l'Institut à un moment ou à un autre, en conformité avec les règlements de l'Institut et après avoir acquitté tout frais d'adhésion ou autre somme due par moi, incluant les frais d'adhésion de l'année en cours, je transmettrai ma démission par écrit à l'Institut et retournerai avec ladite démission tout certificat que je pourrais détenir.

Signature du Candidate:..... Date:.....

Mes nom et coordonnées peuvent être publiés dans le répertoire des membres du CILTNA :

Oui Non

Références professionnelles: S'il vous plaît fournir deux (2) références professionnelles avec votre application afin que votre expérience peut être vérifiée.

Nom:.....Téléphone:.....

et/ou Courriel:.....

Nom:.....Téléphone:.....

et/ou Courriel:.....