



Association des art-thérapeutes du Québec

Formulaire de renouvellement (et d'adhésion) - Toutes catégories

Information: Tél. (514) 990-5415

DATE LIMITE : 15 JANVIER

Frais de retard, excepté pour étudiants : 20\$ (le cachet de poste faisant preuve)

* L'AATQ n'est pas responsable d'éventuels problèmes postaux.

S.V.P. écrire en lettres moulées

No. de membre de l'AATQ _____

Date _____

Nom _____ Prénom _____ Lettres de créances _____ (MA, PhD, ATR)

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone: Résidence (____) _____ Travail (____) _____

Courriel _____ Cocher si vous NE désirez PAS être dans le groupe électronique de l'AATQ

Je souhaite recevoir de l'information en 1) Français _____ 2) Anglais _____

Occupation _____ Institution _____

CATÉGORIES D'ADHÉSION:

- Art-thérapeute professionnel \$100
- Autres thérapeutes par les arts \$100
 - Danse thérapeute Musicothérapeute Drama-thérapeute
- Étudiant(e) en thérapie par les arts \$45
 - Danse thérapie Musicothérapie Drama-thérapie
- Étudiant(e) en art-thérapie* \$45
Nom de l'institution _____

Catégories affiliées

- Affilié spécial (au Canada seulement) \$80
 - Affilié (en dehors du Canada) \$95
 - Affilié donateur \$95
 - Étudiant(e) à plein temps* (autres disciplines) \$45
Nom de l'institution _____
Programme _____
- *J'ai fourni une preuve récente de mon inscription. *J'ai fourni une preuve récente de mon inscription.

MEMBRES PROFESSIONNELS SEULEMENT (Art- thérapeutes et autres thérapeutes par les arts)

Supervision : Faites-vous de la supervision en art-thérapie? Non Oui (Si **oui**, joindre des preuves de compétence, ATR ou autre.)

Nom de l'endroit actuel de travail : _____

- Secteur de la santé (CLSC, Hôpitaux, etc.)
Nom : _____
- Pratique privée
- Secteur communautaire : _____
- Système scolaire
- Centre de thérapies par les arts
- Autre, précisez _____
- Ne travaille pas dans le domaine actuellement

Liste des art-thérapeutes en pratique privée :

1. Nouvelle annonce : Si vous désirez ajouter votre nom sur la liste des membres professionnels en pratique privée, vous devez inclure le formulaire d'application et fournir une preuve récente d'assurance professionnelle.
(Si vous n'avez pas reçu le formulaire pour la Pratique Privée avec celui-ci, demandez-le au responsable du Comité d'Adhésion.)

- 2. Annonce courante:** Je n'ai pas de changement à mon annonce.
 J'ai indiqué les changements pour mon annonce dans un formulaire pour la Pratique Privée.
 J'ai fourni une preuve récente d'assurance professionnelle.

S'IL VOUS PLAÎT, FAIRE LE CHÈQUE OU MANDAT POSTE AU NOM DE L'AATQ ET ENVOYER À:
Comité d'Adhésion AATQ • 5764 Avenue Monkland, Bureau 301 • Montréal, Québec • Canada • H4A 1E9