



JE 9312
bV 363
128 90
htg 139 635



APTDQ

ASSOCIATION PROFESSIONNELLE DES TECHNICIENNES ET TECHNICIENS EN DOCUMENTATION DU QUÉBEC

FORMULAIRE 2010

Renouvellement : date limite 31 mars 2010

Adhésion : de janvier à décembre 2010

IDENTIFICATION (ÉCRIRE LISIBLEMENT)

M^{me} M. **NOM :** _____ **PRÉNOM :** _____

TRANCHE D'ÂGE : MOINS DE 25 ANS 26 – 30 ANS 31 – 35 ANS 36 ANS ET PLUS

ADRESSE DE CORRESPONDANCE : PERSONNELLE AU TRAVAIL VEUILLEZ S.V.P. ÉCRIRE L'ADRESSE RELATIVE À VOTRE CHOIX

ADRESSE PERSONNELLE :

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : () _____

COURRIEL PERSONNEL : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL : _____

ADRESSE AU TRAVAIL :

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : () _____

COURRIEL AU TRAVAIL : _____

MILIEU DE TRAVAIL (COCHEZ) :

BIBLIOTHÈQUE OU CENTRE DE DOCUMENTATION	ÉDUCATION	<input type="checkbox"/>	PUBLIC	<input type="checkbox"/>	SECTEUR PRIVÉ	<input type="checkbox"/>
	SANTÉ	<input type="checkbox"/>	PARAPUBLIC	<input type="checkbox"/>		
	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	RÉSEAU BIBLIO	<input type="checkbox"/>		
GESTION DOCUMENTAIRE	ÉDUCATION	<input type="checkbox"/>	PUBLIC	<input type="checkbox"/>	SECTEUR PRIVÉ	<input type="checkbox"/>
	SANTÉ	<input type="checkbox"/>	PARAPUBLIC	<input type="checkbox"/>		
	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>				
ARCHIVES	ÉDUCATION	<input type="checkbox"/>	PUBLIC	<input type="checkbox"/>	SECTEUR PRIVÉ	<input type="checkbox"/>
	SANTÉ	<input type="checkbox"/>	PARAPUBLIC	<input type="checkbox"/>		
	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>				
AUTRE	SPÉCIFIEZ :					
SANS EMPLOI	<input type="checkbox"/>					

RÉGION ADMINISTRATIVE : RELATIVE À VOTRE ADRESSE DE CORRESPONDANCE	01 BAS ST-LAURENT	<input type="checkbox"/>	10 NORD DU QUÉBEC	<input checked="" type="checkbox"/>
	02 SAGUENAY – LAC ST-JEAN	<input type="checkbox"/>	11 GASPÉSIE – ÎLES-DE-LA-MADELEINE	<input type="checkbox"/>
	03 CAPITALE-NATIONALE	<input type="checkbox"/>	12 CHAUDIÈRE - APPALACHES	<input type="checkbox"/>
	04 MAURICIE	<input type="checkbox"/>	13 LAVAL	<input type="checkbox"/>
	05 ESTRIE	<input type="checkbox"/>	14 LANAUDIÈRE	<input type="checkbox"/>
	06 MONTRÉAL	<input type="checkbox"/>	15 LAURENTIDES	<input type="checkbox"/>
	07 OUTAOUAIS	<input type="checkbox"/>	16 MONTÉRÉGIE	<input type="checkbox"/>
	08 ABITIBI - TÉMISCAMINGUE	<input type="checkbox"/>	17 CENTRE DU QUÉBEC	<input type="checkbox"/>
	09 CÔTE-NORD	<input type="checkbox"/>		
				VERSO

LIEU D'ÉTUDES EN TECHNIQUES DE LA DOCUMENTATION : COLLÈGE FRANÇOIS-XAVIER-GARNEAU COLLÈGE LIONEL-GROULX
 COLLÈGE DE MAISONNEUVE CÉGEP DE L'OUTAOUAIS CÉGEP DE TROIS-RIVIÈRES
 CÉGEP JOHN-ABBOTT AUTRE, SPÉCIFIEZ : _____

DATE D'OBTENTION DU DIPLÔME : _____

RENOUVELLEMENT (INSCRIRE VOTRE NUMÉRO DE MEMBRE)

MEMBRE ACTUEL NO : _____

MEMBRE RÉGULIER : <input type="checkbox"/>	MEMBRE ÉTUDIANT* : <input type="checkbox"/>	MEMBRE RETRAITÉ : <input type="checkbox"/>
55.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 62.08 \$	25.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 28.22 \$	40.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 45.15 \$
DON À L'APDTQ :	DON À L'APDTQ :	DON À L'APDTQ :
TOTAL :	TOTAL :	TOTAL :

* DOCUMENT OBLIGATOIRE : UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE
HORAIRE ACTUEL

NOUVEAU MEMBRE

MEMBRE RÉGULIER* : <input type="checkbox"/>	MEMBRE ÉTUDIANT* : <input type="checkbox"/>	MEMBRE RETRAITÉ : <input type="checkbox"/>
65.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 73.37 \$	35.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 39.51 \$	50.00 \$ + TPS (5%) ET TVQ (7.5%) : 56.44 \$
DON À L'APDTQ :	DON À L'APDTQ :	DON À L'APDTQ :
TOTAL :	TOTAL :	TOTAL :

* DOCUMENT OBLIGATOIRE : UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE
DIPLÔME (DEC, CEC, AEC)

* DOCUMENT OBLIGATOIRE : UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE
HORAIRE ACTUEL

LE CHÈQUE DOIT ÊTRE ÉMIS À L'ORDRE DE L'APDTQ

MERCI !

INFO-DOCUMENTATION

NOUS ENCOURAGEONS FORTEMENT LES MEMBRES DE L'ASSOCIATION À S'INSCRIRE À LA VERSION ÉLECTRONIQUE PDF DE L'INFO-DOCUMENTATION POUR DES RAISONS ÉCOLOGIQUES, ÉCONOMIQUES ET POUR FAVORISER L'ACCÈS AUX NOMBREUX HYPERLIENS PROPOSÉS ET MIS EN RÉFÉRENCE DANS CE BULLETIN D'INFORMATION.

VERSION PAPIER (POSTE) VERSION ÉLECTRONIQUE (COURRIEL)

BOTTIN DES MEMBRES

J'AUTORISE L'APDTQ À INSCRIRE MON NOM, MON ADRESSE DE CORRESPONDANCE AINSI QUE LE LIEU ET LA DATE D'OBTENTION DE MON DIPLÔME DANS LE BOTTIN DES MEMBRES DISPONIBLE UNIQUEMENT EN VERSION ÉLECTRONIQUE. CETTE VERSION EST RÉGULIÈREMENT MISE À JOUR SUR LE SITE INTERNET, DANS LA SECTION RÉSERVÉE AUX MEMBRES. SUR DEMANDE SEULEMENT, UNE COPIE PAPIER POURRA ÊTRE FOURNIE.

DATE : _____

SIGNATURE : _____

RAPPORT ANNUEL

LA VERSION PAPIER DU RAPPORT ANNUEL SERA UNIQUEMENT REMISE AUX MEMBRES PRÉSENTS LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE L'ASSOCIATION. LA VERSION ÉLECTRONIQUE SERA DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET, DANS LA SECTION RÉSERVÉE AUX MEMBRES. SUR DEMANDE SEULEMENT, UNE COPIE PAPIER POURRA ÊTRE FOURNIE.

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS NOUS SERVENT À COMMUNIQUER AVEC VOUS (ENVOI DE L'INFO-DOCUMENTATION, NOTAMMENT), IL EST DONC TRÈS IMPORTANT QUE CE FORMULAIRE SOIT REMPLI PAR LA TECHNICIENNE OU LE TECHNICIEN EN DOCUMENTATION MÊME SI C'EST VOTRE EMPLOYEUR QUI PAIE VOTRE ADHÉSION.

VISITEZ RÉGULIÈREMENT NOTRE SITE INTERNET
www.aptdq.org

BIENVENUE DANS L'ASSOCIATION PROFESSIONNELLE DES
TECHNICIENNES ET DES TECHNICIENS EN DOCUMENTATION DU
QUÉBEC !