
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION À L'AIDQ (MEMBRE INDIVIDUEL)

Tout individu, établissement, organisme ou entreprise œuvrant directement ou indirectement dans le champ de la dépendance peut devenir membre de l'Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ).

Tarif pour les membres individuels :

75 \$ + taxes (TPS : 3.75 \$ - TVQ : 7.48 \$) pour un total de 86.23 \$

#TPS : 137749420 – TVQ : 1016589442

Procédure :

Remplir le présent formulaire et le faire parvenir par la poste à l'adresse indiquée, avec votre paiement libellé à l'ordre de :

**Association des intervenants en dépendance du Québec
1001, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 420
Montréal (Québec) H3A 3C8**

Les champs identifiés avec un astérisque () sont obligatoires. Vous pouvez répondre à toutes les autres questions sur ce formulaire ou aller compléter votre profil en ligne dans l'espace membre au www.aidq.org.*

(01) Identification et adresse de correspondance

Nom*

Prénom*

Numéro civique*

Adresse*

Appartement

Ville*

Province*

Pays

Code postal*

(02) Nom et adresse de votre organisme

2

Êtes-vous employé(e) d'un organisme?

- Oui
 Non
-

(03) Télécommunications

Téléphone*

Téléphone (autre)

Courriel*

(04) Votre titre et/ou votre fonction au sein de votre organisme

(05) Date de naissance (jour, mois, année) / /

(06) Secteur d'emploi

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enseignement | <input type="checkbox"/> Milieu scolaire | <input type="checkbox"/> X - Autres |
| <input type="checkbox"/> Maison de transition | <input type="checkbox"/> PAE | <input type="checkbox"/> Justice |
| <input type="checkbox"/> Milieu communautaire | <input type="checkbox"/> Travail de rue ou de milieu | <input type="checkbox"/> Public |
-

(07) Champs d'action

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Évaluation | <input type="checkbox"/> Recherche |
| <input type="checkbox"/> Bénévolat | <input type="checkbox"/> Expert conseil | <input type="checkbox"/> Réinsertion |
| <input type="checkbox"/> Conférences | <input type="checkbox"/> Formation | <input type="checkbox"/> PAE |
| <input type="checkbox"/> Consultant | <input type="checkbox"/> Prévention | |
| <input type="checkbox"/> Désintoxication médicale | <input type="checkbox"/> Réadaptation | |
-

(08) Clientèles desservies

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Femmes | <input type="checkbox"/> Personnes âgées | |
| <input type="checkbox"/> Communautés autochtones ou culturelles | <input type="checkbox"/> Gais et lesbiennes | <input type="checkbox"/> UDI <input type="checkbox"/> VIH/sida |
| <input type="checkbox"/> Délinquants | <input type="checkbox"/> Hommes | <input type="checkbox"/> X - Autres |
| <input type="checkbox"/> Enfants et/ou adolescents | <input type="checkbox"/> Itinérants | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| | <input type="checkbox"/> Jeunes de la rue | <input type="checkbox"/> Entourage |
-



(9) Formation académique

- Baccalauréat en sciences sociales
- Baccalauréat en toxicomanie
- Certificat en toxicomanie
- DEC

- Autre DESS
- Doctorat en sciences sociales
- Doctorat
- Maîtrise en sciences sociales

- Maîtrise en toxicomanie
- DESS en toxicomanie
- Autre
- AEC en intervention

Date de la demande :

Signature :

Octobre 2018/cg