

**ADHÉSION
AU CPIQ
POUR L'ANNÉE 2013-2014
À retourner au CPIQ**

MEMBRE ACTIF



**Conseil
pédagogique
interdisciplinaire
du Québec**

Nom de l'association : _____

Adresse du secrétariat (s'il y a lieu) : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

Nom du (de la) président(e) : _____

Adresse personnelle : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Adresse au travail : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Nom du (de la) représentant(e) officiel(le) au CPIQ : _____

Adresse personnelle : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Adresse au travail : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Par la présente, je demande l'adhésion de mon association au CPIQ pour l'année 2013-2014.

Tel que demandé, je joins à cette demande d'adhésion la fiche de renseignements, les noms et les coordonnées de certains membres du conseil d'administration et le chèque de cotisation de l'association à raison de 2,30 \$ par membre de mon association, peu importe la catégorie.

Je certifie la véracité des renseignements fournis dans ces trois documents.

Signé à _____ **le** _____
(Ville) (Date)

_____ (Nom de la personne autorisée) _____ (Signature)

_____ (Titre)



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'association : _____

1. Nombre de membres et cotisation individuelle annuelle payée à l'association en date de la plus récente assemblée générale annuelle de l'association

Membres	Nombre	Cotisation individuelle annuelle payée à l'association
- Enseignant(e)s	_____	_____ \$
- Étudiant(e)s	_____	_____ \$
- Autres	_____	_____ \$
Total	_____	

2. Publications de l'association

- Titre de la revue ou du bulletin : _____

Nombre de parutions par an : _____ Tirage : _____

- Autre publication (titre) : _____

Nombre de parutions par an : _____ Tirage : _____

3. Prochain colloque ou congrès annuel de l'association

– Dates : _____ Lieu : _____

– Adresse : _____

– Nom du responsable : _____

– Téléphone : _____ Courriel : _____

– Thème : _____

4. Autres activités spéciales de l'association (ajouter une page, si nécessaire)

– Titre : _____

– Dates : _____ Lieu : _____

– Pour information : _____ Téléphone : _____

(Nom)

MEMBRE ACTIF



**Conseil
pédagogique
interdisciplinaire
du Québec**

LISTE ET COORDONNÉES DE CERTAINS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Nom de l'association : _____

Président(e) :

Nom :

Adresse personnelle :

Adresse au travail :

Téléphone :

Téléphone :

Télécopieur :

Télécopieur :

Courriel :

Courriel :

Vice-président(e) :

Nom :

Adresse personnelle :

Adresse au travail :

Téléphone :

Téléphone :

Télécopieur :

Télécopieur :

Courriel :

Courriel :

Secrétaire :

Nom :

Adresse personnelle :

Adresse au travail :

Téléphone :

Téléphone :

Télécopieur :

Télécopieur :

Courriel :

Courriel :

Trésorier(ère) :

Nom :

Adresse personnelle :

Adresse au travail :

Téléphone :

Téléphone :

Télécopieur :

Télécopieur :

Courriel :

Courriel :