

Reconnaissance des acquis – Reconnaissance de cours

Numéro permanent du candidat : _____ (Réservé au bureau)

Si vous n'avez pas de dossier d'ouvert avec nous :

Vous devez compléter cette demande d'ouverture de dossier afin de faire une demande pour adhérer comme membre. Ces renseignements restent confidentiels. Les frais d'ouverture de dossier ne sont payables qu'une seule fois et sont non remboursables.

Nom : _____ Adresse : _____

Prénom : _____ Ville : _____

Téléphone (résidence) : _____ Code postal : _____

Téléphone (travail) : _____ Tél. (cellulaire) : _____

Courriel : _____ (obligatoire)

Si vous n'êtes pas déjà membre avec nous veuillez s.v.p:

Joindre votre paiement de 50\$ +Tx pour les frais d'ouverture de dossier.

Joindre une photo.

Joindre une photocopie de votre certificat de naissance ou de la carte d'assurance maladie ou du permis de conduire ou du passeport.

Éducation en santé et/ou formation professionnelle en massothérapie et/ou kinésithérapie : joindre documents (relevé de notes et diplômes)

École de formation	Nom du cours ou du programme	Année	Diplôme

Êtes-vous membre d'une association professionnelle oui / non Ou l'avez-vous été dans le passé? oui / non Si oui à l'une de ces questions compléter :

Nom	Adresse	Téléphone	Oui en vigueur /si non raison

Possédez-vous une assurance professionnelle oui / non En aviez-vous une dans le passé? oui / non Si oui à l'une de ces questions compléter :

Nom	Adresse	Téléphone	Oui en vigueur / si non raison

Expérience de travail en massothérapie et/ou kinésithérapie oui / non si oui compléter :

Date emploi	Lieu (nom et adresse)	Toujours à l'emploi ou raison du départ

Avez-vous un dossier criminel oui / non

Y a-t-il présentement une poursuite criminelle contre vous oui / non

Je, soussigné déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts et ont pour objet d'établir mon éligibilité à la reconnaissance de cours. J'accepte que les renseignements donnés puissent être utilisés à des fins de vérification. Je reconnais que toute déclaration fausse ou trompeuse peut être cause de refus et considérée frauduleuse.

Signature du candidat : _____ Date : _____