

FICHE D'ADHÉSION 2010-2011



Association québécoise
pour l'hygiène, la santé
et la sécurité du travail



INFORMATION PERSONNELLE

M. Mme

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE DOMICILE _____ VILLE _____

PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE | FAX _____ COURRIEL _____

EMPLOYEUR

EMPLOYEUR/SOCIÉTÉ _____

ADRESSE _____ VILLE _____

PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE | FAX _____ COURRIEL _____

PROFIL PROFESSIONNEL

Adresse de correspondance (courrier) : Domicile Employeur

Vous œuvrez dans des activités reliées à la santé et la sécurité du travail depuis combien d'années?

0 - 1 an 1 - 4 ans 5 - 9 ans 10 - 19 ans 20 ans et plus

Cochez (1) votre principal secteur d'activité :

Gouvernement Secteur manufacturier (moins de 100 employés) Secteur manufacturier (plus de 100 employés)
 Enseignement Syndicat Municipalité Consultant
 CLSC/CSSS ASP CSST IRSST

Cochez (1) votre principal champ d'expertise :

Hygiène du travail Santé Sécurité du travail Laboratoire/Recherche & Dev. Ergonomie Ingénierie
 Ress. humaines Environnement

Quel est la taille de votre entreprise?

moins de 50 employés 50 à 250 employés 250 employés et plus

➔ SUITE AU VERSO

SUITE PROFIL PROFESSIONNEL

Possédez-vous un certificat suivant (certificat d'un organisme accrédité) :

ROH ROHT CIH CRSP CSP CPE CRHA ASP AUTRE

No de certificat : _____

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? OUI NON

Nom de l'ordre : _____

Êtes-vous intéressé (e) à participer bénévolement aux divers comités de l'AQHSST? OUI NON

C.A Formation Service à la clientèle
 Communication Activités régionales Congrès
 Bulletin

L'ASSOCIATION

Comment avez-vous entendu parler de l'association?

Conseiller régional Site Internet Formation Congrès
 Autres : _____

COTISATION

La cotisation est valide du 1 avril au 31 mars de chaque année.

MEMBRE INDIVIDUEL 129.81\$ taxes incluses
 MEMBRE CORPORATIF 366.84\$ taxes incluses
 MEMBRE ÉTUDIANT 33.86\$ taxes incluses P.j. preuve de statut d'étudiant(e) à temps complet.

TPS - R100305267 | TVQ - 1001144525

**FAIRE PARVENIR VOTRE FICHE D'ADHÉSION ACCOMPAGNÉE
DE VOTRE CHÈQUE LIBELLÉ AU NOM DE « AQHSST »**

7400, boul. Les Galeries d'Anjou, bureau 410
Anjou (Québec) H1M 3M2

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA MASTERCARD

NOM DU DÉTENTEUR

NUMÉRO DE LA CARTE

DATE D'EXPIRATION

SIGNATURE DU DÉTENTEUR

