

Identification

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site web personnel: _____ Profil LinkedIn: _____

Paiement – 30\$

Faire parvenir votre chèque* au montant de 30\$, au nom de « **AGPTA** » à l'adresse suivante :
AGPTA, 916 chemin du lac, Saint-Sauveur, Québec, J0R 1R2

**Des frais d'administration de 45 \$ seront facturés pour tout chèque sans provision.*

Qualifications génériques

Diplôme d'études en tourisme d'aventure

Spécifiez : _____

Institution d'enseignement : _____

Début du programme (année) : _____

Nom du responsable du programme : _____

Signature du responsable du programme : _____

Formation 1^{er} soins

Secourisme en régions isolées : 16h 40h 80h Instructeur

Expiration : _____

Fournisseur

Sirius

Croix-Rouge

Autres, spécifiez : _____

*Consultez la section *Devenir guide* du site internet ou communiquez avec nous pour plus d'information.

Informations supplémentaires

BRÈVE DESCRIPTION PERSONNELLE (± 80 MOTS)

Autres certificats, brevets, diplômes, attestations ou permis :

(S.V.P nous faire parvenir une photocopie de ceux-ci avec votre dossier guide)

Formation Sans trace**

Permis de conduire 4b

Carte de conducteur d'embarcation de plaisance

Autres, précisez : _____

** En cochant vous affirmez avoir reçu une formation Sans trace, la photocopie de votre certification n'est pas nécessaire. Une vérification aléatoire auprès de Sans trace Canada sera effectuée.

Contrat de membre Guide stagiaire

1. J'autorise l'Association des guides professionnels en tourisme d'aventure (AGPTA) à intégrer sur son site internet les informations de ce formulaire et à les fournir aux producteurs qui pourraient avoir besoin de mes services.
2. Je certifie que tous les renseignements de ce formulaire sont exacts.

Signature : _____ Date : _____

Attention : Assurez-vous de nous faire parvenir **TOUS** les documents nécessaires à votre adhésion !
Les dossiers non-complets ne seront pas traités.

Votre aide-mémoire pour votre dossier cochez pour ne rien oublier :

Formulaire d'adhésion complété (incluant la signature du responsable du programme)

Documents de qualifications génériques

Le code de déontologie coché et signé

Une photo de vous en action (format jpeg, envoyé par courriel à adhesion@agpta.com)

Réservé à l'administration

Documents complets

Paiement perçu

Numéro de membre : _____

Carte de membre envoyée (date) : _____

Information entrée dans la base de données

Nom ajouté aux listes pour partenaires