**Renouvellement de l'adhésion 2025**

|  |
| --- |
| Profil personnel |
|  |
|       |  |       |  |
| Nom \* |  | Prénom\* |  |
|       |  |       |
| Adresse\* |  | Ville\* |
|       |  |       |
| Province\* |  | Code postal\* |
|       |  |  |  |       |  |  |
| Téléphone (domicile) |  | Courriel |  |  |
| Langue préférée\* |  | Pronoms préférés\* |
|       |  |       |
| Formation continue |
| Indiquez au moins une activité de développement professionnel à laquelle vous avez assistée depuis votre précédent renouvellement/adhésion. Il n’est pas nécessaire de toutes les indiquer. |
|       |
| \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pour renouveler son adhésion, le membre doit : « avoir participé à au moins une activité de développement professionnel se rapportant à l’une ou l’autre des compétences énumérées dans le « Référentiel de compétences en conception pédagogique » l’année précédant son adhésion ou son renouvellement (exemple : colloque, congrès, atelier spécialisé, certificat, cours universitaire, etc.);» (Tiré des Règlements généraux, article 5.3[f]) |
| Profil professionnel |
|  |
|       |  |       |  |
| Nom de l’employeur actuel\* |  | Fonction occupée\* |  |
|       |  |       |
| Adresse\* |  | Ville\* |
|       |  |       |
| Province\* |  | Code postal\* |
|       |  |  |  |       |  |  |
| Téléphone professionnel\* |  | Cellulaire |  |  |
|       |  |       |
| Courriel\* |  | LinkedIn |
|       |  |       |
| Twitter |  | Site Web |
|  |
| Autorisation – site Web de l’Association (Indiquez seulement les modifications désirées) |
| J’accepte que les renseignements personnels suivants soient diffusés sur le site Web de l’Association.  |
|  | **Oui** | **Non** |  | **Oui** | **Non** |
| Nom de l’employeur | [ ]  | [ ]  | Titre | [ ]  | [ ]  |
| Adresse courriel | [ ]  | [ ]  | Twitter | [ ]  | [ ]  |
| Site Web | [ ]  | [ ]  | LinkedIn | [ ]  | [ ]  |
| Pigiste | [ ]  | [ ]  | Autre       |
| **Par défaut, le nom et le prénom des membres est présenté à la page Répertoire/Directory du site de l'Association. Si vous ne désirez pas que vos coordonnées y figurent, cochez cette case. Vous serez alors indiqué comme membre anonyme.** | [ ]  |
| Options d'adhésion, frais annuels et mode de paiement |
| Nous sommes ravis de vous proposer trois options d’adhésion :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Possibilités** | **Description** | **Frais annuels** |
| Renouvellement des membres réguliers | Cette option s’adresse aux Concepteurs et conceptrices pédagogiques qui ont déjà été membres et qui souhaitent renouveler leurs cotisations pour l’année à venir. | 90 $ |
| Renouvellement des membres retraités | Cette option s'adresse à ceux qui ont déjà été membres de l'ACCP-CAID et qui sont à la retraite de la profession, mais qui souhaitent conserver leur adhésion et leur accès aux événements réservés aux membres. | 50 $ |
| Première adhésion –Nouveau diplômé universitaire | Cette option s'adresse aux récents diplômés en conception pédagogique un établissement universitaire. Dans ce cas, le diplômé récent fait référence à l'année suivant l'obtention de son diplôme. | Gratuit |

\* Ajoutez 10 $ à n'importe quelle option d'adhésion si vous souhaitez qu'un certificat physique soit envoyé par la posteVeuillez vérifier pour quelle option d'adhésion vous postulez :[ ]  Renouvellement de membre régulier [90 $][ ]  Renouvellement des membres retraités [50 $][ ]  Première adhésion du nouveau diplômé universitaire [Gratuit] |
| Veuillez cocher le mode de paiement. |  |  |
| [ ]  Chèque libellé à l’ordre de **l’ACCP-CAID**[ ]  Paypal (<http://accp-caid.org/fr/Paypalf.shtml>) [ ]  E-Transfert vers Treasurer@accp-caid.orgJ’atteste avoir fourni des renseignements exacts et complets. |
|  |
|   |  |       |
| Signature  |  | Date |
|  |
| **N’oubliez pas de joindre les documents suivants à votre formulaire de renouvellement.**1. Un document présentant l’évènement auquel vous avez participé dans le cadre de votre formation continue (copie numérique de l’annonce, capture d’écran de la rencontre en ligne, reçu ou attestation, etc.). Ce document doit être suffisamment précis pour indiquer que vous y avez participé, mais n’a pas à être « officiel ».
2. Votre paiement.
 |

**Veuillez envoyer le tout :**

**Par voie électronique :**

Pour faire un envoi électronique, tous les documents requis doivent être numérisés.

L’envoi électronique doit se faire en **un seul courriel** à l’adresse : info@accp-caid.org

**Par courrier :**

**ACCP-CAID**33008 TWP RD 264,

Rocky View County, AB, T4C 2Y8

\_\_\_\_\_\_\_

L’ACCP-CAID souscrit au principe de confidentialité des renseignements personnels énoncé dans la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (LPRPDÉ) du gouvernement du Canada.