

DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE D'ASSOCIÉ À VIE

INFORMATION SUR LE CANDIDAT

Nom :

Date de naissance :

Adresse actuelle :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Téléphone :

Télécopieur :

DÉCLARATION

Veillez cocher les mentions appropriées.

(Veillez noter que toutes les conditions doivent être remplies.)

J'ai abandonné mon activité professionnelle le (veuillez indiquer la date) :

Je n'accepte plus de nouveaux dossiers.

Je continue d'assurer correctement l'administration et la supervision des dossiers en cours, comme doit le faire un associé en règle de l'Association, afin de les clore ou de les transférer rapidement.

J'ai mis en place, pour les dossiers en cours, un plan de relève qui a été transmis au BSF le : (veuillez indiquer la date)

J'ai atteint l'âge de 55 ans.

J'ai œuvré au moins 20 ans dans la profession.

Au moment de poser ma candidature, j'étais membre en règle de l'Association depuis au moins 10 ans.

J'ai rempli les exigences minimales du Programme de perfectionnement professionnel pour l'année : (veuillez indiquer la dernière année de conformité)

HISTORIQUE

Veillez présenter ci-dessous un résumé de votre adhésion présente et passée à l'ACPIR et à votre association provinciale.

Nom du dernier cabinet où vous avez exercé :

SIGNATURE

Signature du candidat
ou de la candidate :

Date :