



### Demande d'adhésion

Demande d'adhésion à titre de membre étudiant en tant que techniciens en travail social

#### VEUILLEZ REMPLIR CHAQUE PARTIE DU FORMULAIRE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

1. J'aimerais me tenir au courant des nouvelles et des activités relatives au travail social du chapitre suivant :

Chaleur  
Comté de Charlotte  
Edmundston–Grand-Sault  
Fredericton  
Miramichi  
Moncton  
Restigouche  
Saint John  
Sussex  
Woodstock  
Péninsule acadienne

Je vis à l'extérieur du Nouveau-Brunswick, mais je vis au Canada ou j'ai le droit d'être résident ou résidente du Canada.

2. À des fins démographiques, je m'identifie comme :

Homme  
Femme  
Ni l'un ni l'autre / Je préfère ne pas répondre

3. Année de naissance : \_\_\_\_\_

4. Je préfère obtenir des documents écrits, s'ils sont disponibles, dans la langue suivante :

Anglais  
Français

5. Je suis :

Anglophone unilingue  
Francophone unilingue  
Effectivement bilingue (l'anglais est ma langue maternelle)  
Effectivement bilingue (le français est ma langue maternelle)  
Parfaitement bilingue (l'anglais est ma langue maternelle)  
Parfaitement bilingue (le français est ma langue maternelle)

6. J'ai des compétences professionnelles dans les autres langues suivantes :

---

**ÉTUDES:**

7. Veuillez inscrire les grades et diplômes que vous détenez.

Niveau (grade/premier cycle/deuxième cycle)	Discipline	Établissement d'enseignement	Année d'obtention	Province / pays

8. Je suis à l'heure actuelle le programme reconnu suivant pour les techniciens et techniciennes en travail social :

---

9. Le programme est offert par l'établissement d'enseignement suivant :

---

10. Date prévue de remise de diplômes du programme reconnu pour les techniciens et techniciennes en travail social : (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION :**

Je demande par la présente l'adhésion auprès de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick à titre de membre étudiant en tant que technicien en travail social . Je comprends que l'adhésion à titre de membre étudiant prendra fin au moment de la remise de diplômes du programme en question. . Si je m'inscris à un programme de baccalauréat en travail social immédiatement après avoir terminé mes études actuelles, je comprends que je dois en informer l'ATTSNB afin de garder le statut de membre étudiant. Si ma demande d'adhésion est approuvée, j'accepte de me conformer à la loi, au Code de déontologie et aux Règlements administratifs de l'ATTSNB et de faire mon possible pour promouvoir l'atteinte des objectifs de l'ATTSNB.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ PRÉSENTER LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À L'ATTSNB PAR:**

- courriel, au [shae.mccarthy@nbasw-attsnb.ca](mailto:shae.mccarthy@nbasw-attsnb.ca) (Objet : Demande d'adhésion à titre d'étudiant en tant que technicien en travail social) ;
- télécopieur, au 506 457-1421 ;
- courrier, à l'adresse suivante : Shae McCarthy Objet : Demande d'adhésion à titre de membre

étudiant en tant que technicien en travail social  
 ATTSNB  
 C.P. 1533, succursale A  
 Fredericton (N.-B.)  
 E3B 5G2