



Association des professionnels  
en santé du travail

1370, rue Notre-Dame O  
Montréal (Québec) H3C 1K8  
Téléphone : (514) 282-4231  
Télécopieur : (514) 282-4292  
Courriel: admin@aistq.qc.ca  
Internet: www.aistq.qc.ca

Parties ombragées réservées à l'administration

<input type="checkbox"/> Adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement
<input type="checkbox"/> Actif-régulier	<input type="checkbox"/> Honoraire
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> Membre corporatif	
No. d'attestation de l'Ordre: _____	
No. d'Ordre professionnel: _____	
Code permanent d'étudiant: _____	

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom de famille	Prénom	No. de membre
_____	_____	_____
Adresse (résidence)		Code postal
_____		_____
Municipalité	Téléphone (résidence)	Téléphone (cellulaire)
_____	( ) - _____	( ) - _____
Groupe d'âge (voir table)	Adresse de correspondance:	
_____	<input type="checkbox"/> Résidentiel	
<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Travail	
<input type="checkbox"/> Femme		

**RENSEIGNEMENTS SUR LE TRAVAIL (tables au verso)**

Employeur principal	Activité économique (voir table)		
_____	No. _____		
Catégorie d'entreprise (voir table)	Poste d'emploi (voir table)	Statut d'emploi (voir table)	Salaire annuel (voir table)
No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
Adresse de l'employeur principal		Municipalité	
_____		_____	
Code postal	Téléphone	Télécopieur	
_____	( ) - _____	( ) - _____	
Deuxième employeur (#2)	Activité économique #2 (voir table)		
_____	No. _____		
Catégorie d'entreprise #2 (voir table)	Poste d'emploi #2 (voir table)	Statut d'emploi #2 (voir table)	
No. _____	No. _____	No. _____	

**ADRESSES ÉLECTRONIQUES**

Courriel à la résidence	Courriel au travail (employeur principal)
_____	_____

**RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION (tables au verso)**

Certificat de 1 <sup>er</sup> cycle universitaire (voir table)	Baccalauréat (voir table)	Membre OIIQ
No. _____	No. _____	
Certificat de 1 <sup>er</sup> cycle universitaire (voir table)	Diplôme de 2 <sup>e</sup> cycle universitaire (voir table)	<input type="checkbox"/> Diplôme / DEC
No. _____	No. _____	<input type="checkbox"/> B. Sc. Inf.
Certificat de 1 <sup>er</sup> cycle universitaire (voir table)	Maîtrise (voir table)	Certification:
No. _____	No. _____	<input type="checkbox"/> COHN (Canada)
Baccalauréat par cumul (voir table)	Autre (voir table)	<input type="checkbox"/> COHN (États-Unis)
No. _____	No. _____	

Conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé, j'autorise mon association, l'APST, à utiliser les renseignements personnels se trouvant sur ce formulaire à des fins statistiques et à les transmettre à tout autre organisme auquel l'APST le juge nécessaire. L'APST assure qu'elle utilisera les renseignements de ce formulaire avec diligence et ce dans l'intérêt de l'association et de ses membres. Si vous ne désirez pas que vos renseignements soient utilisés pour d'autres fins que votre adhésion / renouvellement à l'APST et des procédures internes inhérentes à la tenue de votre dossier au sein de l'APST, veuillez apposer vos initiales ici: \_\_\_\_\_.

Le fait d'avoir apposé vos initiales ne vous exempte pas de l'inscription de votre nom et du numéro de téléphone de l'adresse de correspondance au répertoire des membres. Cette autorisation annule et remplace tout refus antérieur. Le répertoire des membres sera mis à la disposition des membres afin de favoriser le réseautage. Vous pouvez à tout moment demander à l'APST de modifier votre autorisation ou votre refus et demander à consulter les renseignements personnels que l'APST possède sur votre personne.

**Je désire adhérer / renouveler à l'APST  
et j'ai pris connaissance des informations inscrites sur ce formulaire.**

Ci-joint le montant de ma cotisation: \_\_\_\_\_ \$

Signature du membre \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Chèque     Visa     Mastercard     Montant payé par l'employeur

# de carte: \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_ No. TPS: 100306711 No. TVQ: 1001134651

Inscrire le numéro correspondant seulement

TABLES			
<b>GROUPE D'ÂGE</b>			
1 - 25 ans et moins	2 - 26 à 30 ans	3 - 31 à 35 ans	4 - 36 à 40 ans
5 - 41 à 45 ans	6 - 46 à 50 ans	7 - 51 à 55 ans	8 - 56 ans et +
<b>ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE</b>			
2 - Industrie chimique	3 - Forêt et scieries	4 - Mines, carrières et puits de pétrole	5 - Fabrication de produits en métal
6 - Industrie du bois (sans scierie)	7 - Industrie du caoutchouc et des produits en matière plastique	8 - Fabrication d'équipement de transport	9 - Première transformation des métaux
10 - Fabrication des produits minéraux non métalliques	11 - Administration publique et défense	12 - Industrie des aliments et des boissons	14 - Industrie du papier et activités diverses
15 - Transport et entreposage	19 - Industrie du tabac	20 - Industrie textile	22 - Communications, transport d'énergie et autres services publics
23 - Imprimerie, édition et activités connexes	24 - Fabrication de produits du pétrole et du charbon	25 - Fabrication de produits électriques	28 - Enseignement et services connexes
29 - Finances, assurances et affaires immobilières	30 - Services médicaux et sociaux	Autre: _____	
<b>CATÉGORIE D'ENTREPRISE</b>			
1 - Privé	2 - CH/CLSC-CHSLD/CR	3 - CLSC	4 - ADRLSSSS
5 - Parapublic	6 - Autre		
<b>POSTE D'EMPLOI</b>			
1 - Adjointe / adjoint	2 - Infirmière / infirmier	3 - Conseillère / conseiller	4 - Consultante / consultant
5 - Coordinatrice / Coordinateur	6 - Chef de service	7 - Directrice / directeur	8 - Enseignante / enseignant
		9 - Agente SST / agent SST	
<b>STATUT D'EMPLOI</b>			
TPL - Temps plein	TPR - Temps partiel régulier	COT - Contractuel	SAP - Sur appel
			RET - Retraité
			SEM - En recherche d'emploi
<b>SALAIRE ANNUEL (emplois consolidés)</b>			
1 - 39 999 \$ et moins	2 - 40 000 \$ à 44 999 \$	3 - 45 000 \$ à 49 999 \$	4 - 50 000 \$ à 54 999 \$
5 - 55 000 \$ à 59 999 \$	6 - 60 000 \$ à 64 999 \$	7 - 65 000 \$ à 69 999 \$	8 - 70 000 \$ et plus
<b>FORMATION SUPÉRIEURE (complétée)</b>			
<b>Certificat de 1er cycle:</b>			
C1 - Santé et sécurité au travail	C2 - Prévention des accidents	C3 - Santé communautaire	C4 - Gestion de l'invalidité et de la réadaptation
C5 - Gestion des services de santé et des services sociaux	C6 - Ressources humaines	C7 - Relations industrielles	C9 - Administration
			C12 - Gestion des services de santé
			C15 - Organisation des soins et éducation
			C18 - Prévention des infections
			C23 - Santé mentale
			C26 - Santé et sécurité au travail II
			C27 - Ergonomie
<b>Baccalauréat:</b>			
B1 - B.Sc. (Sciences)	B2 - Sciences infirmières / nursing	B3 - Relations industrielles	B4 - Ressources humaines
B5 - B.Sc. (cumul de certificats)	B7 - Sciences de la santé	B9 - Psychologie	B10 - Administration
			B11 - Administration des soins de santé
			B13 - Droit
<b>Diplôme de 2e cycle:</b>			
D1 - Santé et sécurité au travail	D2 - Ergonomie	D3 - Administration publique	D4 - Conseil en management
<b>Maîtrise:</b>			
M1 - Sciences (M.Sc.)	M2 - Sciences infirmières / nursing	M3 - Santé au travail	M4 - Relations industrielles
			M5 - Administration publique
			M6 - Administration
			M7 - Droit de la santé
			M8 - Ergonomie