



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 ^{er} cycle universitaire (voir table)	Baccalauréat (voir table)	Membre OIIQ
No. _____	No. _____	
Certificat de 1 ^{er} cycle universitaire (voir table)	Diplôme de 2 ^e cycle universitaire (voir table)	<input type="checkbox"/> Diplôme / DEC
No. _____	No. _____	<input type="checkbox"/> B. Sc. Inf.
Certificat de 1 ^{er} 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: _____ \$	_____
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Date
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Signature du membre
<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Montant payé par l'employeur
# de carte: _____	Exp. _____
No. TPS: 100306711 No. TVQ: 1001134651	

Inscrire le numéro correspondant seulement

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