

## DEMANDE D'ADHÉSION

Comme  
Forestier en Formation



CONFORMÉMENT À

*LA LOI SUR LES FORESTIERS DU  
NOUVEAU-BRUNSWICK DE 2001*

.....  
*Nom du candidat au complet*

.....  
*Date de la demande*

*Poster à : Le Directeur exécutif  
Association des forestiers agréés du Nouveau-Brunswick  
Centre de Foresterie Hugh John Flemming  
1350 rue Regent  
Fredericton, Nouveau-Brunswick  
E3C 2G6  
(506)452-6933  
Fax: (506)450-3128  
arpf@nbnet.nb.ca*

Moi, ....., demande par la présente l'adhésion à titre de membre en vertu de la loi sur les forestiers du Nouveau Brunswick, 2001.

Ce qui suit est une déclaration de mes études, de ma formation et de mon expérience en foresterie:

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Citoyenneté actuelle .....

Si vous êtes un citoyen naturalisé de ce pays ou de tout autre pays indiquez la date de la naturalisation .....

Formation scolaire préparatoire (Donnez les noms des écoles et les dates)

.....  
.....  
.....

Formation universitaire (Donnez les noms des universités et les dates)

(a) Dans des domaines autres que la foresterie

.....  
.....  
.....

(b) En foresterie

.....  
.....  
.....

(c) Diplômes obtenus (Université et date de chaque)

.....  
.....  
.....

(d) Joignez les preuves certifiant la graduation

.....  
.....  
.....

Postes occupés incluant l'emploi actuel (Prière d'indiquer en ordre chronologique et en détail en donnant le nom et l'adresse des employeurs ou des personnes sous la supervision desquelles vous avez travaillé ainsi que le type et le lieu de travail.) Prière de joindre un *Curriculum vitae* à jour.

Foresterie

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Adhésion à des Associations de forestiers ou d'ingénieurs forestiers, (donnez le nom de l'association, la date de l'admission et les fonctions occupés)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Adhésion à d'autres organisations techniques (détaillez comme ci-haut)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Indiquez tout autre détail concernant votre formation ou votre expérience qui pourrait influencer votre éligibilité à l'adhésion .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ci-joint .....d'un montant de ..... \$ couvrant mes frais  
d'adhésion.

(Chèque certifié ou mandat poste)

Adresse actuelle .....

.....

Adresse permanente .....

.....

Numéro de téléphone .....

Courriel.....

Signature du candidat

.....

## ACTION RECOMMANDÉE

Demande d'adhésion reçue ..... Frais reçus .....

Devant le bureau .....

Recommandation du bureau d'examen.....

.....

Président, Bureau d'examen .....

Signature

---

## ACTION EXECUTOIRE

Date .....

.....

Président .....

Signature

Secrétaire .....

Signature

Candidat informé de la décision .....

Nom entré dans le registre .....

Certificat envoyé .....