



Médiateur Agréé / Breveté

Feuille de calcul - formation continue et participation

Veillez remplir la feuille de calcul ci-dessous et la soumettre au bureau national de l'Institut d'Arbitrage et de Médiation du Canada, dans un délai de trois ans à partir de la date à laquelle vous avez reçu la désignation de médiateur agréé. Veillez joindre à la feuille de calcul le paiement pour les frais d'administration (veillez consulter notre site web pour le montant exigé). Communiquez avec nous (au 1-877-475-4353) si vous avez besoin d'aide ou de renseignements additionnels. Pour soumettre vos points:

Nom :	N° de certificat :
Section régionale affiliée :	N° de membre :
Titre du poste :	Expiration du titre :
Société :	
Courriel :	
Adresse de la société :	Adresse du domicile :
Tél. bur. :	Tél. dom. :
Veillez envoyer le courrier à : Société <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/>	Liste de vérification : <input type="checkbox"/> Biographie ou curriculum vitæ à jour ci-joint <input type="checkbox"/> Médiateur certifié ou breveté – Confirmation de paiement de frais de formation permanente et cotisation facturés par mon affiliée régional <input type="checkbox"/> Médiateur certifié ou breveté – paiement pour frais d'administration à l'IAMC

RÉSUMÉ DES POINTS ACCUMULÉS POUR LA PRÉSENTE DEMANDE :

Entrez le nombre total de points accumulés pour chaque catégorie (à partir du journal de formation et de participation). Vous avez besoin d'au moins 100 points pour conserver le titre Méd.A et de 60 points pour conserver celui de Méd.B au cours d'une période de trois ans. Il est possible de gagner des points dans l'une ou l'autre ou toutes les catégories :

CATÉGORIES	POINTS ATTRIBUÉS
Catégorie A : Formation permanente	
Catégorie B : Leadership	
Catégorie C : Enseignement théorique	
Catégorie D : Initiatives et projets importants	
Catégorie E : Recherche et publication	
Catégorie F : Pratique de la médiation	
Catégorie G : Répétition du processus de demande initial	
TOTAL	

DÉCLARATION :

Je déclare que la présente fiche témoigne avec précision de la période de trois ans se terminant le _____. Je vais fournir des documents pertinents à la demande de l'Institut d'Arbitrage et de Médiation du Canada. Toute information trompeuse de ma part dans la présente demande ou dans tout document que je fournis constituera un motif suffisant pour la révocation de mon titre Méd.A ou Méd.B et/ou le retrait de mon adhésion auprès de ma section régionale affiliée de l'Institut d'Arbitrage et de Médiation du Canada Inc. J'ai lu et je m'engage à respecter le code de déontologie national.

Signature _____


Date _____


À L'USAGE DU BUREAU NATIONAL DE L'INSTITUT D'ARBITRAGE ET DE MÉDIATION DU CANADA :


Dernières cotisations de membre payées : _____ Frais de renouvellement payés : _____
Date de réception : _____ Renouvellement approuvé : _____
Renouvellement expire : _____




Remplissez la feuille de calcul ci-dessous pour indiquer les points gagnés. Consultez le formulaire de directives pour obtenir des renseignements sur chaque catégorie.


CATÉGORIE A : Formation permanente 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques


CATÉGORIE B : Leadership 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques


CATÉGORIE C : Instruction 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques


CATÉGORIE D : Initiatives 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques




CATÉGORIE D : Initiatives 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques

CATÉGORIE E : Recherche 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques

CATÉGORIE F : Médiation 	Décrivez brièvement vos activités	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques

CATÉGORIE G : Rétération de la demande initiale 	Décrivez brièvement le processus de demande	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques



CATÉGORIE G : Rétération de la demande initiale 	Décrivez brièvement le processus de demande	Valeur par point (d'après le guide)	Points gagnés	Dates (à/de)	Heures	Remarques

Je certifie que les informations figurant ci-dessus sont complètes, véridiques et correctes. Initiales _____ Date _____

VEUILLEZ SOUMETTRE CE FORMULAIRE À :

**Institut d'arbitrage et de médiation du Canada
234, rue Eglinton est, Bureau 407
Toronto (Ontario) M4P 1K5**

**À l'attention de : Coordinatrice Services Membres et Evénements
ou par télécopieur au : 416-901-4736
ou par courriel électronique à: memberservices@adric.ca**