



Formulaire de déclaration - Programme Formation Continue et Participation (FCP) Pour les membres agréés et brevetés de l'IAMC

Directives : Si vous souhaitez saisir les renseignements demandés dans le document, veuillez à le sauvegarder sur votre ordinateur avant de commencer et après l'avoir rempli, puis imprimez-le ou envoyez-le-nous par courriel. Vous aurez besoin d'Adobe Reader, disponible ici : <https://get.adobe.com/fr/reader/>. Communiquez avec nous à admin@adric.ca / 416-487-4733/1-877-475-4353 si vous avez besoin de renseignements additionnels.

| | |
|--|---|
| Nom : | |
| Section régionale affiliée : <input type="checkbox"/> ADRBC <input type="checkbox"/> ADRIA <input type="checkbox"/> ADRSK <input type="checkbox"/> ADRIM <input type="checkbox"/> ADRIO <input type="checkbox"/> IMAQ <input type="checkbox"/> ADRAI | |
| Courriel : | Tél. : |
| Je possède les titres de l'IAMC suivants : <input type="checkbox"/> Méd.A <input type="checkbox"/> Méd.B <input type="checkbox"/> Arb.A <input type="checkbox"/> Arb.B <input type="checkbox"/> Méd-Arb.A | Liste de vérification : <input type="checkbox"/> J'ai mis à jour mon profil PRD sur <i>ADR Connect/ Connexion PRD/ Répertoire des professionnels.</i> |

Résumé des points accumulés pour la présente soumission :

Entrez le nombre total de points accumulés pour chaque catégorie (à partir du document : Directives, catégories de développement professionnel et méthode des points). Vous avez besoin d'au moins **33** points par année pour conserver les titres agréés, et de **20** points par année pour conserver les titres brevetés. Si vous possédez un titre agréé et un titre breveté, vous devez accumuler le plus grand nombre de points (33). Les points peuvent être gagnés dans l'une ou toutes les catégories.

Remplissez ce qui suit pour indiquer les points gagnés. Consultez le document de directives pour obtenir des renseignements sur chaque catégorie.

Catégorie A : Formation permanente

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organisation | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Catégorie B : Leadership

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organization | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Catégorie C : Instruction

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organization | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Catégorie D : Initiatives et projets importants

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organization | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Catégorie E : Recherche ou publication

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organisation | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Catégorie F : Pratique de la médiation ou de l'arbitrage

| Sous-catégorie | Dates (à/de) | Institution/Organisation | Description de vos activités | Heures | Points gagnés |
|----------------|--------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

F2: Mener des méd-arbitrages (Aucun point requis. Veuillez fournir les pièces justificatives.)

Total des points accumulés :

Déclaration :

Je déclare qu'il s'agit d'un enregistrement exact pour l'année qui se termine le _____ (date).

Je fournirai des pièces justificatives sur demande de l'IAMC. Toute fausse déclaration de ma part dans ce rapport, ou dans toute documentation que je fournis, sera une cause suffisante de révocation de mon titre de l'IAMC et / ou de résiliation de mon adhésion à mon affilié régional de l'IAMC. J'ai lu et j'accepte de respecter le [Code national d'éthique](#).

Signature

Date

VEUILLEZ SOUMETTRE CE FORMULAIRE À :

Institut d'arbitrage et de médiation du Canada

À l'attention de : Gestionnaire du programme formation

234, rue Eglinton est, Bureau 407

Toronto (Ontario) M4P 1K5

education@adric.ca

télécopieur: 416-901-4736

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

Date de réception : _____

Dernières cotisations de membre payées : ____ **Frais de renouvellement de titres payés:** ____ **Profil à jour:** ____

Renouvellement approuvé : ____ **Par :** _____

Commentaires :