



FORMULAIRE D'ADHÉSION - 2020

Adhésion (s.v.p. cocher une case) → Renouvellement Nouvelle adhésion

IDENTIFICATION DU MEMBRE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Apt. : _____ Province : _____ Code postal : _____ Cellulaire : _____
Téléphone domicile : () _____ Téléphone bureau : () _____
Adresse électronique : _____ Date anniversaire: Jour/Mois _____ / _____

IDENTIFICATION DU PROGRAMME D'ÉQUITATION THÉRAPEUTIQUE POUR MEMBRE ACTIF*

Programme auquel je suis rattaché : _____

Nom de l'instructeur (base/intermédiaire/senior) certifié responsable du programme : _____

Si vous êtes la personne responsable de ce programme d'équitation thérapeutique et que vous désirez voir apparaître le nom de votre programme sur notre site internet, sans frais additionnels, vous devez compléter **en totalité** le questionnaire suivant.

**Type de services offerts à votre centre équestre : cochez (✓) ** *Informations recueillies à des fins statistiques seulement.*

- Équitation thérapeutique Attelage thérapeutique Voltige thérapeutique
 Hippothérapie (indiquez le nom du thérapeute responsable, certifié en hippothérapie ou non)

Nom du thérapeute : _____

- cochez (✓) Ergothérapeute
 cochez (✓) Physiothérapeute
 cochez (✓) Autres (spécifiez) _____

- Nombre de cavaliers dans votre programme : _____ enfants _____ adultes
 Nombre de bénévoles dans votre programme : _____
 Nombre d'instructeurs de base/intermédiaires/seniors certifiés ACET : _____
 Nombre de candidats instructeurs de base/intermédiaires/seniors certifiés ACET : _____

Votre programme est-il offert...

- 12 mois par année? _____ Session automne? _____ Session hiver? _____ camps d'été? _____
- Aux adultes seulement? _____ Aux enfants seulement? _____ Aux adultes et aux enfants? _____
- Aux organismes? _____ Aux individus? _____ Aux organismes et individus? _____

Offrez-vous une formation à vos bénévoles? _____ oui _____ non, je les embauche déjà formés.

Offrez-vous une formation aux candidats instructeurs de base/intermédiaires/seniors? _____ oui _____ non

Êtes-vous 'mentor' pour des candidats instructeurs visant la certification ACET? _____ oui _____ non

Veillez noter qu'il n'y a plus de frais de centres membres et si vous le désirez, nous inscrirons le nom de votre programme sur notre site internet dans la mesure où celui-ci rencontre les critères d'admissibilité de l'Évaluation de la Gestion du Risque de l'ACET et dans la mesure où vous aurez répondu à toutes les questions de cette section.

cochez (✓) J'autorise la FQET à afficher le nom de mon programme d'équitation thérapeutique sur leur site internet.

S.V.P. VEUILLEZ COMPLÉTER LE VERSO



FORMULAIRE D'ADHÉSION - 2020

Membre supporteur: est membre supporteur de la corporation toute personne physique intéressée aux buts et aux activités de la corporation et se conformant aux normes d'admission établies par résolution du conseil d'administration de la corporation et à cette fin, accorde le statut de membre. Le membre supporteur a le droit de participer à toutes les activités de la corporation, recevoir les avis de convocation aux assemblées des membres, d'assister à ces assemblées et d'y voter. Il est éligible comme administrateur de la corporation.

***Membre actif:** est membre actif de la corporation toute personne physique intéressée aux buts et aux activités de la corporation et certifié par l'Association Canadienne d'Équitation Thérapeutique ou en voie de le devenir, et détenteur d'une assurance responsabilité, auquel le conseil d'administration, sur demande et à cette fin accorde le statut de membre actif. Le membre actif a le droit de participer à toutes les activités de la corporation, recevoir les avis de convocation aux assemblées des membres, d'assister à ces assemblées et d'y voter. Il est éligible comme administrateur de la corporation.

Membre donateur : est membre donateur de la corporation toute personne et/ou corporation, association ou personne morale intéressée aux buts et aux activités de la corporation, ayant effectué un don à la corporation pour une valeur au moins égale au montant minimum établi par le conseil d'administration. Le membre donateur a le droit de participer à toutes les activités de la corporation mais n'a pas le droit de recevoir les avis de convocation aux assemblées des membres, d'assister aux assemblées des membres et d'y voter. Il n'est également pas éligible comme administrateur de la corporation. Le montant minimum établi par le conseil d'administration pour l'année courante est de \$10,00.

Type de membres : (cocher)

- | | |
|-------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Supporteur | 30\$ |
| <input type="checkbox"/> Actif* | 30\$ |
| <input type="checkbox"/> Donateur | _____ \$ |

Signature

Date

TOTAL : _____ \$

cochez (✓) *En tant que membre actif et instructeur certifié de l'ACET, j'autorise la FQET à afficher mon nom sur leur site internet.

Ci-joint mon chèque à l'ordre de :

Fédération Québécoise d'Équitation Thérapeutique (FQET)

J'autorise, par la présente, la FQET à communiquer les informations reliées à mon identité (nom, adresse et numéro de téléphone) uniquement à des fins de promotion de l'équitation thérapeutique au Québec.

Cocher ici si vous désirez recevoir un reçu pour impôt. Merci.