



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Par la présente je demande à être reçu membre **ACTIF**  ou **ASSOCIÉ**  de l'Association canadienne des Chefs de police (ACCP). Si ma candidature est acceptée, je m'engage à observer les statuts et règlements tels qu'énoncés dans la constitution de l'ACCP, en foi de quoi, j'ai signé ci-dessous. Note : Chaque fois que le contexte l'exige, tout mot écrit au genre masculin comprend aussi le genre féminin

RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTULANT: (Veuillez compléter toutes les questions, à la machine à écrire ou en lettres moulées).

NOM: \_\_\_\_\_  
(de famille) (prénoms: souligner l'usuel)

GRADE/TITRE : \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT: \_\_\_\_\_

SERVICE/AGENCE ou FIRME: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_ TELEPHONE: \_\_\_\_\_  
(Numéro et rue)

\_\_\_\_\_  
(Ville) (Province) (Code postale)

COURRIEL: \_\_\_\_\_

Date de nomination à vos présentes fonctions: \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été membre de l'ACCP? Oui  Non  Si oui, quand et où? \_\_\_\_\_  
(Ville) (Dates)

**FRAIS D'ADHÉSION :** (Avril 1 à Mars 31) (\$524.00) + (TPS/TVQ/TVH) comme applicable. **Honoraires à facturer sur l'acceptation.** (TPS) 10684 2909 RT

**AVIS:** L'ACCP applique des procédures pour protéger les renseignements personnels conformes aux dispositions de la loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques. Les informations personnelles fournies dans ce document sont employées pour les communications et pour la compilation de l'Annuaire de l'ACCP. En signant ci-dessous vous consentez à l'utilisation de votre information personnelle pour les objectifs indiqués.

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

PARRAIN(S): (Il est important de connaître les règles d'éligibilité – voir ci-dessous)

1) Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Ville/Prov. \_\_\_\_\_  
(Imprimer)

Signature \_\_\_\_\_

2) Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Ville/Prov. \_\_\_\_\_  
(Imprimer)

Signature \_\_\_\_\_

-----  
**IMPORTANT – A L'ATTENTION DU (DES) PARRAIN(S):**

- 1) Toute demande d'adhésion comme membre **ACTIF** requiert la signature d'UN (1) seul parrain tandis qu'une demande d'adhésion comme membre **ASSOCIÉ** nécessite les signatures de DEUX (2) parrains.
- 2) Le(s) parrain(s) doit (vent) être membre(s) actifs(s).
- 3) Les anciens présidents qui sont membres à vie et sont aussi présentement actifs dans le service de police, peuvent parrainer.
- 4) Il est important de noter que le parrain doit s'assurer que tous les renseignements fournis sont exacts, et qu'il s'engage en outre à fournir au président du Comité de certification sur demande, tout autre renseignement sur le postulant.

**A L'ATTENTION DU POSTULANT:**

- 1) Cette formule peut être envoyée par - **POSTE:** 300 promenade Terry Fox, bureau 100, Kanata (Ontario) K2K 0E3  
**Courriel:** membership@cacp.ca
- 2) Votre formule d'adhésion sera étudiée et l'ACCP vous informera de la décision.