****

**PANEL DE CERTIFICATION DES HYDROGRAPHES DU CANADA**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION COMME CANDIDAT**

Nom de famille: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Dr. [ ]  M. [ ]  Mme. [ ]  Mlle.

Prénom(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je suis présentement un membre de l’AATC [ ]  Oui [ ]  Non

Inscrivez les deux adresses et cochez celle où la correspondance doit être acheminée

[ ]  Bureau [ ]  Domicile

Nom de la firme (si applicable)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipalité: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. /Terr./État: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poste: \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je m’inscris en qualité de :

Niveau 1

 [ ] Catégorie A

 [ ] Catégorie B

 [ ] Détenteur de brevet ATC numéro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] Autres (SVP spécifiez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niveau 2

 [ ] Catégorie B

 [ ] Autres (SVP spécifiez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez transmettre ce formulaire, les documents requis (voir liste de contrôle ci-jointe) accompagné et le droit d’inscription (325,00$** CA si membre régulier de l’AATC ou 500,00$ CA si autre) . Veuillez préciser la méthode de paiement:

[ ]  Chèque [ ]  MasterCard [ ]  Visa

No. de carte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’expiration: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………. ……………………….

Signature Date