



IMAQ

INSTITUT DE MÉDIATION ET
D'ARBITRAGE DU QUÉBEC

PLACE À L'ENTENTE

FORMULAIRE D'ADHÉSION MÉDIATEUR ET/OU ARBITRE ACCRÉDITÉ

Nom _____

Prénom _____

Adresse Bureau :

Rue _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone bureau (incluant indicatif régional) _____

Télécopieur bureau (incluant indicatif régional) _____

Courriel _____

Site Web : www. _____

Société ou entreprise à laquelle vous appartenez _____

Adresse si différente :

Rue _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone bureau (incluant indicatif régional) _____

Télécopieur bureau (incluant indicatif régional) _____

Courriel _____

Site Web : www. _____

Profession _____

Ordre professionnel : _____ **# de membre** _____

Occupation _____

Combien de personnes compte l'organisation à laquelle vous êtes associé ou employé _____

Êtes-vous le seul professionnel de votre organisation à offrir des services de médiation et/ou d'arbitrage? Oui _____ Non _____

Si non, combien de vos confrères offrent également des services de médiation et/ou d'arbitrage?

Cinq (5) professionnels ou moins _____ Plus de cinq (5) professionnels _____

Fonctions ou occupations des 10 dernières années. Inscrivez les dates de ... à ... de même que la fonction occupée :

Occupez-vous des postes à des conseils d'administration? Si oui, lesquels?

Demande d'accréditation : Médiateur _____ Arbitre _____

Expérience à titre de médiateur _____ ans Expérience à titre d'arbitre _____ ans

Nombre de dossiers où vous avez agi comme médiateur ou comme arbitre au cours des trois dernières années : Médiation _____ Arbitrage _____

Domaines où vous préférez intervenir :

Expertise	√	Expertise	√
Assurances		Propriété intellectuelle	
Contrats commerciaux		Psychologie, relations humaines	
Construction ou domaines connexes		Relations de travail	
Environnement		Relations supérieurs/employeurs	
Évaluation		Ressources humaines	
Franchisage		Santé/sécurité	
Fautes professionnelles		Secteur public	
Immobilier		Services financiers	
International		Sports	
Manufacturier		Technologie de l'information	
Matrimonial (<i>médiateur familial accrédité</i>)		Transport	
Municipal		Autre(s) (spécifiez)	
Premières nations			

Dans quelle(s) langue(s) pouvez-vous effectuer un mandat : _____

Dans quelle(s) région(s) du Québec préférez-vous agir en tant que médiateur et/ou arbitre :

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Montréal | <input type="checkbox"/> Québec | <input type="checkbox"/> Laurentides | <input type="checkbox"/> Montérégie |
| <input type="checkbox"/> Îles-de-la-Madeleine | <input type="checkbox"/> Gaspésie | <input type="checkbox"/> Bas St-Laurent | <input type="checkbox"/> Charlevoix |
| <input type="checkbox"/> Chaudières-Appalaches | <input type="checkbox"/> Mauricie-Bois-Francs | <input type="checkbox"/> Cantons-de-l'Est | <input type="checkbox"/> Lanaudière |
| <input type="checkbox"/> Outaouais | <input type="checkbox"/> Manicouagan | <input type="checkbox"/> Duplessis | <input type="checkbox"/> Nord du Québec |
| <input type="checkbox"/> Laval | <input type="checkbox"/> Centre du Québec | <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue | |
| <input type="checkbox"/> Saguenay-Lac St-Jean | <input type="checkbox"/> Autre(s) _____ | | |

- J'affirme avoir pris connaissance du Code d'éthique des médiateurs et du Code de déontologie de l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec et je m'engage à les respecter.

Important : Joindre en annexe :

- Un résumé de votre curriculum vitae.
- Le détail de la formation que vous avez suivie en médiation civile et commerciale et/ou arbitrage et copie de l'attestation et/ou relevé de notes
- Toute autre information jugée pertinente pour satisfaire aux critères d'adhésion et/ou d'équivalence, le cas échéant
- Le paiement de la cotisation annuelle et des frais d'administration par chèque payable à l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec ou par carte de crédit en complétant la section ci-dessous

Paiement par carte de crédit		<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Mastercard
Numéro de la carte	Expiration (mm/aa)	Code de sécurité	Montant
Nom figurant sur la carte		Signature	

Signature

Date

Processus d'admission et d'adhésion

1. Compléter et signer le « formulaire d'adhésion ».
2. Expédier le formulaire ainsi que les documents mentionnés dans l'encadré ci-dessus à l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec, 1445, rue Stanley, bureau 1501, Montréal (Québec) H3A 3T1.
3. Toutes les demandes d'adhésion sont soumises pour approbation à notre Comité d'adhésion et d'accréditation qui se réunit régulièrement.