



**FORMULAIRE D'ADHÉSION**  
**MÉDIATEUR INSTITUTIONNEL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Ordre professionnel (si applicable) : \_\_\_\_\_ # de membre : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation/employeur : \_\_\_\_\_

Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

Fonction(s) principale(s) : \_\_\_\_\_

Depuis combien d'année exercez-vous principalement ces fonctions? \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance     Résidence     Bureau

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Web: \_\_\_\_\_

J'ai l'intention de promouvoir les objectifs de la corporation en :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

J'affirme avoir pris connaissance du Code de déontologie 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 à votre demande :**

- **Un résumé de votre curriculum vitae**
- **Toute autre information jugée pertinente pour satisfaire aux critères d'adhésion, le cas échéant**
- **Le paiement de la cotisation annuelle de 210 \$ plus taxes (241,45 \$)**
- **Le paiement des frais d'administration uniques de 55 \$ plus taxes (63,27) pour l'analyse du dossier**

<b>Paiement par carte de crédit</b>		<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

## **COTISATION ANNUELLE**

**Note** : La période de référence pour la facturation des cotisations annuelles est du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre.

Pour les adhésions en cours d'année, la facturation s'établit comme suit :

- Jusqu'au 30 juin : 100 % de la cotisation;
- Entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 30 septembre : 75 % de la cotisation;
- Entre le 1<sup>er</sup> octobre et le 31 décembre : 125 % de la cotisation, en vigueur jusqu'au 31 décembre de l'année qui suit

## **PROCESSUS D'ADMISSION ET D'ADHÉSION**

1. Complétez et signez le « formulaire d'adhésion ».
2. Expédiez le formulaire ainsi que les documents mentionnés dans l'encadré ci-dessus à l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec, par courriel à [info@imaq.org](mailto:info@imaq.org).
3. Toutes les demandes d'adhésion sont soumises pour approbation à notre Comité d'adhésion et d'accréditation qui se réunit régulièrement.