



**Entente relative aux Représentants des étudiants de l'ACCP – Page 1/2**

Nom de l'étudiant: _____	N° de membre: _____
Adresse: _____	Mois de renouvellement: _____
Ville, province: _____	
Code postal: _____	Institution : _____
Téléphone : _____	Programme : _____
Courriel : _____	Remise de diplôme (mm/aa): _____

En apposant ma signature ci-dessous, j'accepte le poste de Représentant étudiant de l'Association canadienne de counseling et de psychothérapie (ACCP) auprès de \_\_\_\_\_ (institution). Mon rôle consistera notamment à viser à accroître la présence de l'ACCP auprès de l'établissement que je fréquente, ainsi qu'à assurer la liaison entre l'Association et le Programme. Ce faisant, j'assumerai les responsabilités inhérentes au poste et je profiterai des avantages inhérents au poste, telles que décrites à la page suivante.

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

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

Coordonnatrice du Programme étudiants de l'ACCP: \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Veillez remplir et nous renvoyer le formulaire à :**

*Association canadienne de counseling et de psychothérapie*  
114-223 Colonnade Rd. S  
Ottawa (Ontario)  
K2E 7K3

Téléphone : 613-237-1099 ou 1-877-765-5565 (sans frais)  
Télécopieur : 613-237-9786  
Courriel : [memberservices@ccpa-accp.ca](mailto:memberservices@ccpa-accp.ca)  
Site Web : [www.ccpa-acc.ca](http://www.ccpa-acc.ca)



## Entente relative aux représentants des étudiants de l'ACCP – Page 2/2

### Les responsabilités du Représentant étudiant :

- Planifier une séance informatique sur l'ACCP une fois par année
- Communiquer aux étudiants en counseling et aux enseignants toute mise à jour transmise par l'ACCP (p. ex. des modifications à la loi);
- Soumettre le suivant :
  - o Le *Rapport d'activités de Représentants des étudiants de l'ACCP*, une fois par année
  - o L'application pour votre profil au *Programme des ambassadeurs de l'ACCP*
- Participer à une téléconférence annuelle des Représentants des étudiants en Septembre
- Participer à la publication du Bulletin de liaison des étudiants;

### Les activités optionnelles du Représentant étudiant :

- « Suivre » l'ACCP sur Twitter et Facebook, s'il y a lieu.
- Soumettre l'application pour votre profil au *Programme des ambassadeurs de l'ACCP*
- Assister avec le congrès national s'il a lieu en votre ville.
- Planifier d'autres activités qui conviennent à votre emploi du temps et à l'ensemble de vos collègues étudiants en counseling

### Les avantages du Représentant étudiant :

- Adhésion gratuite comme membre étudiant et de la section et, par conséquent, accès aux avantages qui en découlent (y compris à l'assurance responsabilité civile);
- Publication dans le bulletin de liaison des étudiants;
- Réseautage.

### Veillez remplir et nous renvoyer le formulaire à :

Association canadienne de counseling et de psychothérapie  
114-223 Colonnade Rd. S  
Ottawa (Ontario)  
K2E 7K3

Téléphone : 613-237-1099 ou 1-877-765-5565 (sans frais)  
Télécopieur : 613-237-9786  
Courriel : [memberservices@ccpa-accp.ca](mailto:memberservices@ccpa-accp.ca)  
Site Web : [www.ccpa-acc.ca](http://www.ccpa-acc.ca)