



## DEMANDE D'ADMISSION AGRÉMENT SUR DOSSIER TRADUCTION

Les traducteurs sont des professionnels de la communication qui transposent les documents écrits d'une langue à une autre.

### COORDONNÉES

Prénom et nom :		Nom préféré :	
Langue maternelle :	Titre : M.	Mme	Téléphone :
Adresse postale :			Courriel :
Ville :		Province :	Code postal :
Langue de correspondance : français    anglais		Date de naissance :	

### COMBINAISON DE LANGUES

(De quelle langue vers quelle langue traduisez-vous?) Une combinaison par demande d'admission

Langue source	Langue cible
---------------	--------------

### EXPÉRIENCE

Nombre d'années d'expérience à temps plein, ou l'équivalent d'expérience à temps partiel, dans la catégorie et combinaison de langues indiquée plus haut?

### SITUATION ACTUELLE

Salarié

Pigiste\*

Indépendant\*\*

Retraité

\* *Accepte des travaux à l'occasion*

\*\* *Travaille à son compte dans le domaine*

### FORMATION

*Veillez indiquer toutes vos études post-secondaires et joindre une copie officielle des diplômes collégiaux et/ou universitaires ainsi que des relevés de notes.*

Établissement :	Lieu :	Programme d'études :	Diplôme obtenu :	Année de - à :

**EMPLOYEUR(S)**

*Veuillez indiquer tous vos employeurs jusqu'à ce jour.  
(Au besoin, utilisez une autre feuille.)*

<b>1</b> Employeur :	Superviseur (nom, titre et numéro de téléphone) :		
Poste et nature des fonctions :			
Combinaison(s) de langues :		Durée de l'emploi	
		De :	À :
		(mois) (année)	(mois) (année)
<b>2</b> Employeur :	Superviseur (nom, titre et numéro de téléphone) :		
Poste et nature des fonctions :			
Combinaison(s) de langues :		Durée de l'emploi	
		De :	À :
		(mois) (année)	(mois) (année)
<b>3</b> Travailleur autonome :	Genre de travail :	Durée de l'emploi	
Combinaison(s) de langues :		De :	À :
		(mois) (année)	(mois) (année)
<b>PARRAINS</b>			
<b>1</b> Nom :	Téléphone :	<b>2</b> Nom :	Téléphone :
Titre :	Adresse :	Titre :	Adresse :
<b>3</b> Nom :	Téléphone :	<b>4</b> Nom :	Téléphone :
Titre :	Adresse :	Titre :	Adresse :

1 Nicholas Street • Suite 1202 • Ottawa Ontario K1N 7B7  
1 rue Nicholas • Bureau 1202 • Ottawa (Ontario) K1N 7B7

☎ (613) 241-2846 • 📠 (613) 241-4098 • 📞 1-800 234-5030 • [www.atio.on.ca](http://www.atio.on.ca) • [info@atio.on.ca](mailto:info@atio.on.ca)

Member of the Canadian Translators, Terminologists and Interpreters Council (CTTIC)

Mise à jour le 13 July 2021 Membre du Conseil des traducteurs, terminologues et interprètes du Canada (CTTIC)

<b>5</b> Name/Nom :	Telephone/Téléphone :	<b>6</b> Name/Nom :	Telephone/Téléphone :
Title/Titre :	Address/Adresse :	Title/Titre :	Address/Adresse :

### RÉPONDANTS

<b>1</b> Name/Nom :	Telephone/Téléphone :
Title/Titre :	Address/Adresse :
<b>2</b> Name/Nom :	Telephone/Téléphone :
Title/Titre :	Address/Adresse :
<b>3</b> Name/Nom :	Telephone/Téléphone :
Title/Titre :	Address/Adresse :

### Frais de demande non remboursables : 767 \$ (taxes en sus)

**L'ATIO examinera les demandes d'admission uniquement après avoir reçu le paiement de ces frais.**

Les demandes d'admission payées par carte de crédit

doivent être transmises par courriel à [application@atio.on.ca](mailto:application@atio.on.ca)

Les demandes d'admission payées par chèque doivent être envoyées par la poste à l'adresse suivante :

1, rue Nicholas, bureau 1202, Ottawa (Ontario) K1N 7B7

**(Veuillez ne pas envoyer votre demande d'admission des deux façons.)**

### INFORMATION DE PAIEMENT

Mode de paiement :      Visa                      MasterCard                      Chèque (à l'ordre de l'ATIO)

Nous vous téléphonerons au numéro que vous avez spécifié pour traiter un paiement par carte de crédit.

### À LIRE ATTENTIVEMENT

- L'ATIO communiquera avec vous par courriel pour vous indiquer de soumettre des documents à l'appui supplémentaires, si nécessaire.
- Les documents non requis qui accompagnent les demandes d'admission ne seront ni consultés, ni conservés, ni retournés aux candidats. Ces documents seront détruits conformément à la procédure administrative établie.
- L'avis ci-joint doit être dûment rempli et signé avant de pouvoir procéder aux prochaines étapes.

### SIGNATURE

- J'ai lu et je comprends toutes les instructions du présent formulaire et du site Web de l'ATIO.
- J'ai rempli le présent formulaire conformément aux instructions.
- J'ai joint les documents requis.
- J'autorise la vérification des renseignements fournis dans le présent formulaire et les documents ci-joints.

Signature du candidat à l'admission :

Date :

**Veillez envoyer le présent formulaire de demande et tous les documents à l'appui par courriel à [membership@atio.on.ca](mailto:membership@atio.on.ca)**

1 Nicholas Street • Suite 1202 • Ottawa Ontario K1N 7B7  
1 rue Nicholas • Bureau 1202 • Ottawa (Ontario) K1N 7B7

☎ (613) 241-2846 • 📠 (613) 241-4098 • 📞 1-800 234-5030 • [www.atio.on.ca](http://www.atio.on.ca) • [info@atio.on.ca](mailto:info@atio.on.ca)

Member of the Canadian Translators, Terminologists and Interpreters Council (CTTIC)

Mise à jour le 13 July 2021    Membre du Conseil des traducteurs, terminologues et interprètes du Canada (CTTIC)