

**DEMANDE D'AGRÉMENT
SUR DOSSIER
INTERPRÉTATION DE CONFÉRENCE**

Les interprètes de conférence transposent le contenu d'un message oral d'une langue à une autre dans le cadre de congrès, de séances de formation, de réunions de conseil d'administration et de comité, d'assemblées annuelles, de conférences de presse, etc.

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 :

PAIRE DE LANGUES

Langue A :	Langue B :	Langue C :
------------	------------	------------

EXPÉRIENCE

Nombre d'années d'expérience à temps plein, ou l'équivalent d'expérience à temps partiel, dans la catégorie et paire 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)			
<i>Veuillez indiquer tous vos employeurs jusqu'à ce jour. (Au besoin, utilisez une autre feuille.)</i>			
1 Employeur :	Superviseur (nom, titre et numéro de téléphone) :		
Poste et nature des fonctions :			
Paire de langues :		Durée de l'emploi	
		De : (mois) (année)	À : (mois) (année)
2 Employeur :	Superviseur (nom, titre et numéro de téléphone) :		
Poste et nature des fonctions :			
Combinaison(s) de langues :		Durée de l'emploi	
		De : (mois) (année)	À : (mois) (année)
3 Travailleur autonome :	Genre de travail :	Durée de l'emploi	
Paire de langues :		De : (mois) (année)	À : (mois) (année)
PARRAINS			
1 Nom :	Téléphone :	2 Nom :	Téléphone :
Titre :	Adresse :	Titre :	Adresse :
3 Nom :	Téléphone :		
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 • info@atio.on.ca

RÉPONDANTS	
1 Name/Nom : Title/Titre :	Telephone/Téléphone : Address/Adresse :
2 Name/Nom : Title/Titre :	Telephone/Téléphone : Address/Adresse :
3 Name/Nom : Title/Titre :	Telephone/Téléphone : Address/Adresse :

Frais de demande non remboursables : 800 \$ (taxes en sus) L'ATIO examinera les demandes d'agrément uniquement après avoir reçu le paiement de ces frais. Les paiements par carte de crédit doivent être transmises par courriel à dossier@atio.on.ca Les demandes d'agrément 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'agrément des deux façons.)	
INFORMATION DE PAIEMENT	
Mode de paiement :	Visa MasterCard Chèque (à l'ordre de l'ATIO)
Nous vous contacterons pour traiter le 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'agrément ne seront ni consultés, ni conservés, ni retournés aux candidats. Ces documents seront détruits conformément à la procédure administrative établie.	
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 :

Veuillez envoyer le présent formulaire de demande et tous les documents à l'appui par courriel à dossier@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 • info@atio.on.ca