



## 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 : Médiation \_\_\_\_\_ ans Arbitrage \_\_\_\_\_ ans

Nombre de dossiers sur lesquels vous avez travaillé 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-Témiscamisque |   |
| <input type="checkbox"/> Saguenay-Lac St-Jean  | <input type="checkbox"/> Autre(s) _____       |  |   |

**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.
- Un chèque payable à l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec pour la cotisation annuelle

**JE CERTIFIE QUE J'AI PRIS CONNAISSANCE DES RÈGLES DU CODE D'ÉTHIQUE DES MÉDIATEURS ET DU CODE DE DÉONTOLOGIE DE L'INSTITUT DE MÉDIATION ET D'ARBITRAGE DU QUÉBEC, ET QUE JE LES ACCEPTE :**

Oui	√	Non	√

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### **Processus d'application et d'admission**

1. Compléter et signer le « formulaire d'adhésion ».
2. Certifier que vous avez pris connaissance des règles du code d'éthique des médiateurs et du code de déontologie de l'Institut, et que vous les acceptez.
3. Expédier le formulaire ainsi que les documents mentionnés dans l'encadré ci-dessus à l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec, C.P. 874, Succursale B, Montréal (Québec) H3B 3K5.
4. Toutes les demandes d'adhésion sont soumises pour approbation à notre comité d'accréditation qui se réunit régulièrement.

## GRILLE DES COTISATIONS ANNUELLES (JANVIER 2012)

Catégorie ou sous-catégorie de membres	Coût avant taxes
Membre individuel	275,00 \$
Membre individuel exerçant dans une organisation professionnelle dont il est le seul à offrir le service d'arbitrage et/ou de médiation : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Moins de 50 employés au total</li> <li>✓ Plus de 50 employés</li> </ul>	330,00 \$ 1 100,00 \$
Membre Corporatif ayant cinq (5) professionnels ou moins pouvant offrir le service d'arbitrage et/ou de médiation	1 650,00 \$
Membre Corporatif ayant plus de cinq (5) professionnels pouvant offrir le service d'arbitrage et/ou de médiation	2 750,00 \$
Membre partenaire qui partage les objectifs de l'Institut, et qui est désireux de les promouvoir : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Membre individuel</li> <li>✓ Organisation de moins de 50 employés au total</li> <li>✓ Organisation entre 50 et 100 employés</li> <li>✓ Organisation de plus de 100 employés</li> </ul>	82,50 \$ 330,00 \$ 1 100,00 \$ 2 200,00 \$
Membre étudiant	82,50 \$

### Exemple de paiement (taux de taxation au 1er janvier 2012):

Cotisation	Membre seul	Membre seul org. moins 50 employés	Membre seul org. plus 51 employés	Cabinet ou org. de 5 prof. ou moins en pratique	Cabinet ou org. de 6 prof. ou plus en pratique
Cotisation	275,00 \$	330,00 \$	1 100,00 \$	1 650,00 \$	2 750,00 \$
TPS 5%	13,75	16,50	55,00	82,50	137,50
TVQ 9,5%	27,43	32,92	109,73	164,59	274,31
<b>Total</b>	<b>316,18 \$</b>	<b>379,42 \$</b>	<b>1 264,73 \$</b>	<b>1 897,09 \$</b>	<b>3 161,81 \$</b>

**Note :** La période de référence pour la facturation des cotisations annuelles est du 1er 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 1er juillet et le 30 septembre : 75% de la cotisation

Après le 30 septembre : 50% de la cotisation