

**Demande d'adhésion à titre
de membre temporaire
autorisé en travail social**

VEUILLEZ REMPLIR CHAQUE PARTIE DU FORMULAIRE

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Ancien nom (le cas échéant) : _____

Date de naissance (jour/mois/année) : _____

Adresse postale : _____

Téléphone :

(Maison) : _____ (Bureau) : _____

(Cellulaire) : _____

Courriel : _____

1. Résidence canadienne (veuillez faire un choix) :

Je suis un résident ou une résidente du Canada.

J'ai le droit au statut de résidence au Canada.

Autre (veuillez préciser et joindre les permis de travail applicables à votre formulaire de demande) :

2. Avez-vous déjà été membre de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick?

Oui

Non

3. Avez-vous déjà été membre d'un organisme de réglementation ou d'une association de travailleuses et de travailleurs sociaux dans une ou plusieurs autres provinces ou un ou plusieurs autres pays?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

4. Je préfère obtenir des documents écrits, s'ils sont disponibles, dans la langue suivante :
Anglais
Français

DÉCLARATION ET AUTORISATION :

Je, _____, comprends et reconnais que, afin de devenir membre temporaire autorisé au Nouveau-Brunswick, je dois faire ce qui suit :

1. Je confirme que je suis travailleur social immatriculé, travailleuse sociale immatriculée, technicien immatriculé en travail social ou technicienne immatriculée en travail social dans un autre organisme canadien de réglementation du travail social (autre que le Nouveau-Brunswick).
2. Je confirme que je suis membre en règle d'un autre organisme canadien de réglementation du travail social.
3. Je comprends que le présent formulaire est valable seulement jusqu'à la fin de l'exercice financier de l'ATTSNB et pendant la période où je suis membre en règle de chaque organisme de réglementation au Canada dont je fais partie en tant que travailleur social immatriculé, travailleuse sociale immatriculée, technicien immatriculé en travail social ou technicienne immatriculée en travail social.
4. J'atteste que je n'ai jamais fait l'objet d'une condamnation pénale en application du Code criminel du Canada et que je possède un certificat de bonne conduite ou une vérification du dossier judiciaire.
5. J'accepte d'informer la clientèle néo-brunswickoise des territoires dans lesquels j'ai le droit d'exercer la profession de travailleur social, de travailleuse sociale ou de technicien ou de technicienne en travail social.
6. Je respecterai la *Loi relative à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick (2024)*, le Code de déontologie de l'ATTSNB (2007), les règlements administratifs de l'ATTSNB (2020), toutes les normes de pratique et lignes directrices de l'ATTSNB et toute autre exigence pertinente.
7. Je connais les ressources disponibles au Nouveau-Brunswick pour aider les clients en situation de crise lorsque je ne suis pas disponible ;
8. Je sais que toute personne peut présenter une plainte de faute professionnelle, d'incompétence ou de violation du Code de déontologie contre moi.
9. Je comprends que, si une plainte est présentée à mon égard, l'ATTSNB en informera l'organisme de réglementation du travail social dont je fais partie.

10. J'aviserai la registraire de l'ATTSNB, dans les 5 jours, de l'un des événements suivants :
 - a. Si mon inscription, ma licence ou mon permis délivré par un organisme canadien de réglementation du travail social expire ;
 - b. Si je ne suis plus membre en règle d'un organisme canadien de réglementation du travail social ;
 - c. Si mon inscription, ma licence et/ou mon permis a été annulés, suspendus ou révoqués par un ou plusieurs organismes canadiens de réglementation du travail social.

11. Si j'exerce au sein du secteur privé, je détiens une police d'assurance responsabilité professionnelle qui s'applique de manière adéquate à la prestation de services de travail social au Nouveau-Brunswick.

12. Si je veux renouveler mon adhésion auprès de l'ATTSNB à titre de membre temporaire autorisé pour la prochaine année d'inscription :
 - a. Je présenterai le formulaire de demande.
 - b. Je verserai les frais d'adhésion applicables.
 - c. Je ferai en sorte que l'organisme de réglementation canadien dont je fais partie (à l'extérieur du Nouveau-Brunswick) fournisse à l'ATTSNB une vérification de mon immatriculation avant le 31 mars de l'année en question.

13. Je comprends que, si je ne renouvelle pas mon adhésion à titre de membre temporaire autorisé pendant plus d'une année, mon dossier sera fermé officiellement et je devrai satisfaire de nouveau à toutes les exigences relatives à l'adhésion à titre de membre temporaire autorisé.

Je comprends que toute déclaration ou affirmation fausse ou trompeuse liée à la présente demande constitue un motif d'annulation ou de révocation de l'adhésion auprès de l'ATTSNB.

Signature : _____ Date : _____

VEUILLEZ PRÉSENTER LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À L'ATTSNB PAR:

- courriel, au info@nbasw-attsnb.ca,
- télécopieur, au 506 457-1421, ou
- courrier, à l'adresse suivante : Association des travailleuses et des travailleurs sociaux
C.P. 1533, succursale A
Fredericton (N.-B.) E3B 5G2

Soumission des preuves d'identité
Demande d'adhésion à titre de membre
temporaire autorisé en travail social

VEUILLEZ FOURNIR DEUX COPIES DE L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS :

- Permis de conduire
- Carte d'assurance-maladie
- Passeport ou document d'immigration
- Certificat de naissance
- Certificat de mariage
- Document légal de changement de nom

Aux fins de confidentialité, l'ATTSNB n'accepte PAS de copies de cartes de numéro d'assurance sociale.

Pour ajouter vos preuves d'identité :

1. Sauvegardez une photo de chaque preuve d'identité sur votre appareil.
2. Pour chaque champ image :
 - a. Sélectionnez chaque champ image.
 - b. Sélectionnez "Naviguer".
 - c. Choisissez une photo.
 - d. Sélectionnez "Ouvrir".
 - e. Sélectionnez "OK".

POUR D'AUTRES OPTIONS DE SOUMISSION, VOUS POUVEZ SOUMETTRE DIRECTEMENT PAR :

- Courriel : info@nbasw-attsnb.ca, sujet : Demande d'adhésion pour les travailleurs sociaux
- Télécopie : 506 457-1421 ; ou
- Courrier : La Régistrare RE : Demande d'adhésion pour les travailleurs sociaux
Association des travailleuses et travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick
C.P. 1533, succursale A
Fredericton, N.-B.
E3B 5G2

Formulaire d'inscription

Année d'inscription: _____

Demande d'adhésion à titre de membre temporaire autorisé en travail social

ATTSNB
C.P. 1533, Succursale A
Fredericton, NB E3B 5G2
Téléphone: (506) 459-5595 Télécopieur: (506) 457-1421
Courrier électronique: info@nbasw-attsnb.ca

Voir la feuille de code suivante pour les codes

1. État d'inscription (code): _____
2. a. Catégorie de membre (code): _____
b. *(le cas échéant)*
i) Province/territoire/état/pays précédent (code) de résidence, d'emploi et d'inscription _____
ii) Numéro d'inscription dans la région administrative précédente: _____
3. Chapitre de l'ATTSNB (code): _____
4. Genre: Autre/préférez ne pas répondre F H
5. Année de naissance: _____
6. Je désire recevoir la documentation en: A F _____
7. A. Je peux offrir des services dans la ou les langues officielles suivantes (code): _____
B. Je peux offrir des services dans la ou les langues supplémentaires suivantes : _____

9a. Diplômes en travail social SEULEMENT					9B. Other degrees/diplomas Only				
Niveau	Université (code)	Année d'obtention du diplôme	Province/Pays (code)	Obtenu avant ou après l'arrivée sur le marché du travail	Niveau (code)	Discipline (code)	L'Institut de formation	Année d'obtention du diplôme	Province/Pays (code)
Baccalauréat:				avant après			_____		
Maîtrise:				avant après			_____		
Doctorat:				avant après			_____		

10. Domaine(s) d'expérience (code): _____ + _____ + _____ Si code 04 ou 99, précisez: _____
11. L'année ou vous avez débuté votre carrière en travail social: _____
12. Total des années de pratique en travail social: _____
13. Statut d'emploi actuel, si vous n'êtes pas employé comme travail social (code): _____
14. Si vous ne travaillez pas en travail social, cherchez-vous un emploi en travail social? Oui Non

15. EMPLOI (Veuillez remplir cette section seulement si vous fournissez de service en travail social au Nouveau-Brunswick)

Emploi 1

- A. Employeur: Cochez une seule réponse et passez à la question B**
- Pratique privée J'autorise (Veuillez voir la feuille de code) Oui Non Si Régies régionales de la santé (Veuillez voir la feuille de code): _____
Ministère, Gouv'nment du: N-B Canada Agence, première nation Agence à but non lucratif Agence à but lucratif Autre
- B. Nom spécifique** du Ministère, de l'agence, de l'employeur: _____
Adresse de travail civique: _____ Ville/village: _____
Province: _____ Code postal: _____ Numéro de téléphone: _____ Télécopieur: _____
- C. Année d'embauche** par cet employeur: _____
- D. Type d'emploi** (code): _____ Cherchez-vous à changer de type d'emploi? Oui Non

E. Fonction (code)	F. Milieu de service (code)	G. Clientèle (code)	H. Langue de service (code)	I. Type de service (code)	J. Moyenne d'heures par semaine

Emploi 2

- A. Employeur: Cochez une seule réponse et passez à la question B**
- Pratique privée: J'autorise (Veuillez voir la feuille de code) Oui Non Si régies régionales de la santé (voir la feuille de code): _____
Ministère, Gouv'rment du: NB Canada Agence, première nation Agence à but non lucratif Agence à but lucratif Autre
- B. Nom spécifique** du Ministère, de l'agence, de l'employeur: _____
Adresse de travail civique: _____ Ville/village: _____
Province: _____ Code postal: _____ Numéro de téléphone: _____ Télécopieur: _____
- C. Année d'embauche** par cet employeur: _____
- D. Type d'emploi** (code): _____ Cherchez-vous à changer de type d'emploi? Oui Non

E. Fonction (code)	F. Milieu de service (code)	G. Clientèle (code)	H. Langue de service (code)	I. Type de service (code)	J. Moyenne d'heures par semaine

Par soumission de ce formulaire d'inscription j'accepte de me conformer à la Loi sur l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick (2024) ainsi qu'aux règlements administratifs (2024), le Code de déontologie (2007) et les normes.

Signature: _____ **Date:** _____

Codes relatifs aux travailleurs sociaux pour 2024

Trouvez la réponse à chaque question qui indique « (code) », et indiquez le code associé sur le formulaire d'inscription ci-dessus

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
<p>1 État d'inscription</p> <p>01 Renouvellement d'inscription : Inscrit(e) au N.-B. l'année dernière</p> <p>02 Réadmission : Inscrit(e) au N.-B. avant l'an dernier</p> <p>03 Inscription initiale au N.-B. : Aucune inscription antérieure dans cette province</p> <p>04 Déjà immatriculé(e) dans une autre province/pays</p> <p>2 Catégorie de membre</p> <p>01 Membre praticien en travail social</p> <p>07 Membre non-praticien en travail social</p> <p>08 Membre temporaire autorisé en travail social</p>	<p>2A Catégorie de membre (suite)</p> <p>11 Membre technicien en travail social praticien</p> <p>13 Membre technicien en travail social non-praticien</p> <p>14 Membre technicien en travail social temporaire autorisé</p> <p>*2B Référez aux codes de province (souligné)</p> <p>3 Chapitre de L'ATTSNB</p> <p>01 Chaleur</p> <p>02 Comté de Charlotte</p> <p>03 Edmundston/ Grand-Sault</p> <p>04 Fredericton</p> <p>05 Miramichi</p> <p>06 Moncton</p> <p>07 Restigouche</p>	<p>3 Chapitre de L'ATTSNB (suite)</p> <p>08 Saint-Jean</p> <p>09 Sussex</p> <p>10 Woodstock</p> <p>11 Péninsule acadienne</p> <p>7A Langue (Séparez les par une /)</p> <p>01 Anglophone unilingue</p> <p>02 Francophone unilingue</p> <p>03 Fonctionnellement bilingue (langue première: anglais)</p> <p>04 Fonctionnellement bilingue (langue première: français)</p> <p>05 Parfaitement bilingue (langue première : anglais)</p> <p>06 Parfaitement bilingue (langue première : français)</p>	<p>7B Langue (suite)</p> <p>07 Mi'gmaq</p> <p>08 Wolastoqiyik</p> <p>09 Passamaquoddy</p> <p>10 Langage gestuel</p> <p>11 Chinois</p> <p>12 Vietnamien</p> <p>13 Arabe</p> <p>14 Bengali</p> <p>15 Danois</p> <p>16 Néerlandais</p> <p>17 Allemand</p> <p>18 Coréen</p> <p>19 Espagnol</p> <p>20 Hébreu</p> <p>99 Autres (<i>Veillez préciser</i>)</p>
RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉDUCATION			Province/Pays
<p>9A Diplômes en travail social seulement</p> <p>Université</p> <p>01 Université de Moncton</p> <p>02 Saint Thomas University</p> <p>03 Memorial University</p> <p>04 Dalhousie University</p> <p>05 Université de Québec</p> <p>06 Université de Sherbrooke</p> <p>07 Université Laval</p> <p>08 McGill University</p> <p>09 Université de Montréal</p> <p>10 Carleton University</p> <p>11 Université d'Ottawa</p> <p>12 University of Toronto</p> <p>13 York University</p> <p>14 Ryerson Polytechnic University</p> <p>15 McMaster University</p> <p>16 Wilfred Laurier University</p> <p>17 University of Windsor</p> <p>18 Lakehead University</p> <p>19 University of Manitoba</p> <p>20 University of Regina</p> <p>21 University of Calgary</p> <p>22 University of British Columbia</p> <p>23 University of Victoria</p> <p>24 Laurentian University</p> <p>99 Other</p>	<p>9B Autre formation</p> <p>Niveaux</p> <p>01 Diplôme</p> <p>02 Baccalauréat</p> <p>03 Maîtrise</p> <p>04 Doctorat</p> <p>Discipline / Faculté</p> <p>01 Travail social</p> <p>02 Arts, Sciences sociales (sociologie, psychologie, autres)</p> <p>03 Sciences</p> <p>04 Sciences infirmières</p> <p>05 Éducation</p> <p>06 Administration, commerce, gestion</p> <p>07 Droit</p> <p>08 Théologie</p> <p>09 Gérontologie</p> <p>99 Autres</p>	<p>10 Domaines d'expérience</p> <p>01 Bien-être/Protection de l'enfance</p> <p>02 Thérapie familiale</p> <p>03 Gérontologie</p> <p>04 Counselling</p> <p>05 Enquête</p> <p>06 Médiation</p> <p>07 Développement Communautaire</p> <p>08 Gestion/Administration</p> <p>10 Dépendances</p> <p>11 Traitement des victimes de mauvais traitement</p> <p>12 Santé mentale</p> <p>13 Psychothérapie</p> <p>14 Évaluation au sujet de garde et droit de visite</p> <p>15 Adoption</p> <p>16 Travail de groupe</p> <p>17 Supervision en travail social</p>	<p>10 Domaines d'expérience (suite)</p> <p>18 Consultation en travail social</p> <p>19 Analyse/développement de politiques sociales</p> <p>20 L'enseignement du travail social</p> <p>99 Autres</p> <p style="background-color: yellow;">Codes de province/pays pour renseignements personnels, 2B, 9A, 9B, 15</p> <p>910 Terre-Neuve-et-Labrador</p> <p>911 Île-du-Prince-Édouard</p> <p>912 Nouvelle-Écosse</p> <p>913 Nouveau-Brunswick</p> <p>924 Québec</p> <p>935 Ontario</p> <p>946 Manitoba</p> <p>947 Saskatchewan</p> <p>948 Alberta</p> <p>959 Colombie-Britannique</p> <p>960 Yukon</p> <p>961 Territoires du Nord-Ouest</p> <p>962 Nunavut</p> <p>999 Hors du Canada</p>
RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION PROFESSIONNELLE			
<p>13 Statut d'emploi actuel, si vous n'êtes pas employé comme travail social</p> <p>01 Sans emploi</p> <p>02 À la recherche d'un emploi dans un autre domaine</p> <p>03 Travaille dans un autre domaine</p> <p>04 Cherche un cours de rafraîchissement</p> <p>05 Poursuit sa formation dans le domaine</p> <p>06 À la retraite</p> <p>15 Emploi</p> <p>Les emplois correspondant aux codes 1 et 2 vous permettent d'inscrire les tâches effectuées pour divers employeurs. Si vous cumulez plus d'un rôle, de milieu de travail et/ou de groupes de clients, etc. vous pouvez répartir votre moyenne d'heure de travail par semaine selon la proportion du temps consacré dans chaque domaine. Le nombre total d'heures devrait représenter une semaine moyenne de travail</p> <p>15A Pratique privée</p> <p>Je donne la permission de divulguer mon nom, mon adresse et mon numéro de téléphone à tout entreprise s'occupant de programmes d'aide aux employés, établissements ou individus qui désirent retenir les services d'un intervenant du secteur privé.</p> <p>15A Régies régionales de la santé</p> <p>01 Travail social à l'hôpital</p> <p>02 Extra-Mural</p> <p>03 Centre de santé communautaire</p> <p>04 Santé mentale</p> <p>05 Services de dépendances</p> <p>99 Autres</p>	<p>15D Type d'emploi</p> <p>Permanent</p> <p>01 Temps plein par choix</p> <p>02 Travaille à temps plein mais désire travailler à temps partiel</p> <p>03 Travaille à temps partiel</p> <p>04 Travaille à temps partiel mais désire travailler à temps plein</p> <p>Temporaire/Contrat</p> <p>05 Temporaire à temps plein</p> <p>06 Temporaire à temps partiel</p> <p>Occasionnel</p> <p>07 Occasionnel par choix</p> <p>08 Occasionnel cherchant un poste à temps partiel</p> <p>09 Occasionnel cherchant un poste à temps plein</p> <p>Absence autorisée</p> <p>10 Absence autorisée</p> <p>11 Congé parental</p> <p>12 Congé de maladie</p> <p>14 Congé d'études</p> <p>16 Congé pour activités entrepreneuriales</p> <p>15E Fonction</p> <p>Veillez choisir le code qui représente le mieux votre situation.</p> <p>01 Employé de première ligne / travailleur oeuvrant directement auprès du public (services à la clientèle, aux familles, à la communauté)</p> <p>02 Surveillance (des travailleurs sociaux de première ligne)</p> <p>03 Administration (directeur, chef de service)</p> <p>04 Coordonnateur (trice) de programme</p> <p>05 Milieu scolaire (enseignement, recherche)</p> <p>06 Consultation (coordonnateur du système, conseiller de programme, planificateur, autres)</p> <p>99 Autres</p>	<p>15F Milieu de service</p> <p>Veillez indiquer votre milieu de travail principal</p> <p>01 Agence de travail social du gouvernement</p> <p>02 Agence communautaire à but non lucratif</p> <p>03 Organisme communautaire autochtone</p> <p>04 Bureau ou agence privé</p> <p>05 Résidence du client</p> <p>06 Autre milieu résidentiel (foyer de soins, foyer de groupe, autres)</p> <p>07 Clinique/Centre de santé mentale</p> <p>08 Services de traitement des dépendances</p> <p>09 Établissement scolaire (école, collège ou université)</p> <p>10 Cabinet de médecin/Centre médical</p> <p>11 Hôpital - consultation externe et services</p> <p>12 Hôpital - services aux patients hospitalisés</p> <p>13 Centre de réadaptation – consultation externe et services</p> <p>14 Centre de réadaptation – services aux patients hospitalisés</p> <p>15 Centre correctionnel</p> <p>16 Tribunal familial</p> <p>99 Autres</p> <p>15G Base de clientèle</p> <p>Veillez choisir le code 98 si vous n'occupez pas de poste de travailleur de première ligne</p> <p>01 Enfants</p> <p>02 Adolescents/Jeunes</p> <p>03 Adultes</p> <p>04 Personnes âgées</p> <p>05 Familles</p> <p>06 Dispensateurs de services (p. ex. : garderies, foyers d'accueil, autres)</p> <p>07 Groupe mixte de clients</p> <p>98 Ne s'applique pas</p> <p>15H Langue de service</p> <p>01 Anglais</p> <p>02 Français</p> <p>03 Français et Anglais</p> <p>04 Mi'gmaq</p> <p>05 Wolastoqiyik</p> <p>06 Passamaquoddy</p> <p>07 Langage gestuel</p> <p>99 Autre</p>	<p>15I Type de service</p> <p>01 Services aux enfants ou adultes qui ont été victimes de mauvais traitements (p. ex. : dépistage, enquête, protection, consultation)</p> <p>02 Services aux enfants ou adultes souffrant de maladies, d'incapacités physiques ou de besoins spéciaux</p> <p>03 Services de santé mentale (p. ex. : évaluation, counseling, psychothérapie)</p> <p>04 Services aux personnes et aux familles en situation de crise (p. ex. : prévention, counseling, intervention)</p> <p>05 Services aux personnes et aux familles touchées par l'abus d'intoxicants (p. ex. : prévention, évaluation, intervention)</p> <p>06 Services de gestion d'établissements de placement résidentiel (p. ex. : recrutement, évaluation, agrément, surveillance des services de garde d'enfants, des foyers d'accueil, d'adoption, de soins spéciaux, autres)</p> <p>07 Services aux personnes et aux familles dans le système judiciaire/correctionnel</p> <p>08 Autres services de travail social</p> <p>09 Développement communautaire</p> <p>10 Administration du travail social</p> <p>11 Développement de politiques sociales</p> <p>12 Développement de programmes sociaux</p> <p>13 Enseignement du travail social</p> <p>98 Ne s'applique pas</p> <p>99 Autres</p>