THE ASSOCIATION OF HUMAN SERVICES COUNSELORS OF NEW BRUNSWICK

L'ASSOCIATION DES CONSEILLERS EN SERVICES COMMUNAUTAIRES DU NOUVEAU BRUNSWICK

MEMBERSHIP FORM - $100 annual fee / FORMULAIRE D'ADHÉSION cotisation annuelle de 100$

Name/Nom: _____

Address / Adresse: _____

Telephone: _____

E-mail / Courriel: _____

Employer/Employeur: _____

Education/Éducation (Diploma/Diplôme or/ou Certificat): _____

Experience/Expérience: Hours/heures: _____

Field of practice / Domaine de travail:

Developmentally delayed / Besoins spéciaux ☐

Mental health / Santé mentale ☐

Homelessness / Itinérance ☐

Addictions / Dépendance ☐

Family support / Support à la famille ☐

Attendant care / Soins auxiliaires ☐

Other / Autre: _____ ☐

Sector / Milieu:

Community Residences ☐
Résidences communautaires

ESSNB (ADAPT)/ SSENB (ADAPF) ☐

Family Support-Attendant Care ☐
Support à la famille-Soins auxiliaires

Addictions-Mental Health ☐
Dépendance-Santé mentale

Group homes for youth ☐
Foyers de groupe pour adolescents

Transition homes for victims of family violence ☐
Maisons de transition pour victimes de violence

We will not share your information without your approval.
Vos informations personnelles ne seront pas partagées sans votre autorisation.

Signature: _____

Send cheque to/Envoyé cheque à : Agence Résidentielle Restigouche 6 Rue Union Campbellton NB E3N 3G1
E-transfer/Transfert interact : Email/Courriel : admin@ahscnb-acscnb.com