**FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT DE CERTIFICAT D’HYDROGRAPHE SCHI DE L’AATC**

Nom de famille: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dr.  M.  Mme.  Mlle.

Prénom(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je suis présentement un membre de l’AATC  Oui  Non

Inscrivez les deux adresses et cochez celle où la correspondance doit être acheminée

Bureau  Domicile

Nom de la firme (si applicable)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipalité: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. /Terr./État: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poste: \_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je désire renouveler ma certification comme :

Hydrographe certifié (niveau 1, HC)

Technicien hydrographe certifié (niveau 2, TechHC) ou

Hydrographe exécutif certifié (niveau exécutif HEC)

**Votre formulaire de renouvellement doit inclure une lettre d'accompagnement et tous les documents requis, comme décrit dans le manuel du candidat SICH de l’AATC.**

**Veuillez transmettre ce formulaire, les documents requis le droit d’inscription montré dans la version la plus récente du Manuel du Candidate SICH AATC.** Veuillez préciser la méthode de paiement:

Chèque  Paiement en ligne via: <https://www.acls-aatc.ca/fr/produit/paiement-de-facture-ou-de-cotisation/> SVP indiquez l’acronyme « SICH » au lieu d’un numéro de facture.