

Cher(e) zoothérapeute !

Nous sommes fiers de vous présenter la Corporation des Zoothérapeutes du Québec (C.Z.Q.). La C.Z.Q. a pour mission de promouvoir la zoothérapie en lui assurant une plus grande visibilité (site Web, entrevues avec des spécialistes, événements corporatifs, etc.). Elle vise à faire connaître la profession aux professionnels du milieu ainsi qu'au grand public. Elle souhaite de plus participer activement à la mise en place d'une réglementation officielle de l'exercice de la zoothérapie.

Tout zoothérapeute désirant adhérer à la C.Z.Q. doit fournir son diplôme ou une attestation de sa formation professionnelle et pratiquer la zoothérapie en ayant pour chaque intervention un objectif thérapeutique précis visant à améliorer ou conserver une condition physique ou émotionnelle du client/patient. Les résultats de chaque intervention devront être consignés dans les dossiers du zoothérapeute et indiquer clairement l'évolution de l'état du client/patient.

Nous vous rappelons que pour exercer en tant que zoothérapeute, vous devez souscrire à une assurance civile et professionnelle. Vous pouvez en tant que membre de la C.Z.Q. bénéficier d'une police d'assurance de groupe civile et professionnelle à tarif privilégié et des plus intéressants sur le marché. La C.Z.Q. ne pourra référer pour contrat que des zoothérapeutes ayant souscrit à une assurance.

Votre support en temps que zoothérapeute est vital pour aider le comité d'administration (C.A.) de la C.Z.Q. à faire connaître la zoothérapie. N'hésitez donc pas à vous impliquer activement à nos côtés (au C.A. ou ailleurs), vos intérêts sont les nôtres! Plus nous serons nombreux à adhérer et à nous impliquer, plus notre visibilité et notre reconnaissance aux yeux du public et des professionnels sera grande!

Par ailleurs, n'hésitez pas lors d'un entretien ou de la signature d'un contrat à présenter votre attestation de formation accompagnée de votre attestation d'assurances et de votre carte de membre C.Z.Q. Cela vous permettra plus aisément d'être vu et reconnu comme un professionnel mais aussi de faire la différence avec une autre personne ne possédant pas ces justificatifs...

À l'adhésion, une carte de membre vous sera remise. Celle-ci mentionnera votre numéro de membre ainsi qu'une date d'expiration.

Pour votre information la CZQ envoie régulièrement des communiqués par courriel (annonces, formations, partage, renseignements divers...) et communique essentiellement avec vous par ce même biais.

Au nom du Comité, nous vous souhaitons la bienvenue... chez vous!

Le Comité de recrutement

Rappel : Vous pouvez retrouver la C.Z.Q. via son site internet **www.corpozootheapeute.com** ou sur **Facebook** (vous pouvez devenir adepte en cliquant directement sur le lien de la page d'accueil du site; l'idée est de donner ici une visibilité sans limite à la zoothérapie, et de sensibiliser professionnels et public à notre approche. N'hésitez pas à partager vos bons coups – attention toutefois à ne divulguer aucune information confidentielle sur vos patients et à ne diffuser que des photos autorisées).

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Coordonnées :

Nom / prénom : _____

Adresse : _____

Ville et code postal : _____

Courriel : _____ Site : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Cochez le numéro de téléphone que vous souhaitez voir apparaître dans le bottin

Année d'obtention du diplôme : _____ Établissement : _____

Veillez indiquer votre domaine d'expertise.

Pour des raisons d'espace, sur notre site internet nous ne pouvons inscrire **que trois domaines d'expertise.**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autisme | <input type="checkbox"/> Réadaptation |
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> Dysphasie | <input type="checkbox"/> Soins palliatifs |
| <input type="checkbox"/> Général | <input type="checkbox"/> TED |
| <input type="checkbox"/> Maladies dégénératives | <input type="checkbox"/> TDAH |
| <input type="checkbox"/> Milieu carcéral | <input type="checkbox"/> Troubles cognitifs |
| <input type="checkbox"/> Pers. en perte d'autonomie | <input type="checkbox"/> Troubles socioaffectifs |
| | <input type="checkbox"/> Autres |

Liste des animaux que vous utilisez pour vos interventions en zoothérapie :

Désirez-vous que votre nom apparaisse dans le bottin des membres sur notre site internet ?

- Oui Non

Si oui, dans quelle région désirez-vous être inscrit (**une région seulement**) :

<input type="checkbox"/> Abitibi	<input type="checkbox"/> Estrie	<input type="checkbox"/> Montréal	<input type="checkbox"/> Rive Nord de Mtl.
<input type="checkbox"/> Bas St-Laurent	<input type="checkbox"/> Laval	<input type="checkbox"/> Ouest de l'île	<input type="checkbox"/> Rive sud de Mtl.
<input type="checkbox"/> Québec	<input type="checkbox"/> Mauricie	<input type="checkbox"/> Est de l'île	<input type="checkbox"/> Autre _____

Vous nous avez connu par :

Services :

Membre de la C.Z.Q. : 40 \$ / an

Prenez note que votre adhésion doit se faire pour deux ans afin d'en faciliter la gestion.

Je désire souscrire à la police d'assurance (optionnelle)
(Vous recevrez les formulaires à remplir par courriel)

Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e), _____

domicilié(e) à _____ déclare sur l'honneur n'avoir aucun

dossier judiciaire et n'avoir reçu aucun blâme de la part d'une association ou d'une corporation professionnelle.

J'ai aussi pris connaissance du code de déontologie de la C.Z.Q. et m'engage à le respecter.

(date)

(Signature)

Afin que votre demande soit traitée rapidement, assurez-vous d'inclure :

- 🐾 Votre formulaire dûment rempli (pages 2 et 3);
- 🐾 Une copie de **vosre attestation de formation complétée et réussie** obtenue d'un établissement mentionné sur notre site Web ou de **vosre diplôme** (E.I.Z.). Le relevé de notes n'est pas accepté.
- 🐾 Votre chèque au montant de 80 \$ (40 \$ x 2 ans), libellé à : Corporation des Zoothérapeutes du Québec;
- 🐾 Votre déclaration sur l'honneur signée;
- 🐾 Votre carte d'affaire afin que nous puissions l'intégrer au bottin papier de la C.Z.Q. (facultatif).

Postez le tout à :

**Corporation des Zoothérapeutes du Québec
4578 avenue Christophe Colomb
Montréal, Québec
H2J 3G6**

La C.Z.Q. vous fera parvenir vosre carte de membre accompagnée d'un reçu.

Rappel : tous les zoothérapeutes professionnels sont tenus de souscrire à une assurance civile et professionnelle pour exercer leur profession.

Foire aux questions

Pourquoi adhérer à la Corporation des Zoothérapeutes du Québec ?

Parce vous pouvez via la C.Z.Q. :

- Faire partie du plus ancien regroupement de zoothérapeutes au Québec
- Obtenir une assurance responsabilité à un faible coût et bénéficier d'une protection civile et professionnelle adéquate
- Faire partie d'un réseau d'échange entre professionnels
- Participer à l'évolution de la zoothérapie au Québec et à l'étranger
- Être informé des contrats disponibles
- Profiter de conférences et formations professionnelles à tarif préférentiel
- Accéder à une banque de fiches d'activité en zoothérapie créées par et pour des zoothérapeutes
- Identifier vos animaux partenaires d'intervention de zoothérapie au moyen d'un foulard exclusif à la C.Z.Q.
- Accéder à une banque d'animaux partenaires d'intervention en zoothérapie
- Recevoir les Petites Annonces Classées de la C.Z.Q. et autres informations pratiques
- Avoir un espace pour vous faire connaître sur le site web de la C.Z.Q.
- Soutenir un regroupement qui s'adresse aux pouvoirs publics en vue de la reconnaissance de la profession

Qui peut adhérer à la C.Z.Q. ?

Tout intervenant voulant adhérer à la C.Z.Q doit être diplômé d'une des 5 écoles reconnues par la C.Z.Q. et doit pratiquer la zoothérapie en ayant pour chaque intervention un objectif thérapeutique précis visant à améliorer ou conserver la condition physique ou émotionnelle du client/patient. Les résultats de chaque intervention devront être consignés dans les dossiers du zoothérapeute et indiquer clairement l'évolution de l'état du client/patient.

Comment peut-on adhérer ?

Remplir et retourner le formulaire d'adhésion accompagné de votre chèque, d'une copie de votre attestation de formation en zoothérapie (pour une nouvelle adhésion), de votre déclaration sur l'honneur signée et d'une carte d'affaire (destinée au bottin des membres, facultative), le tout à l'adresse suivante :

Corporation des Zoothérapeutes du Québec
4578 avenue Christophe Colomb
Montréal, Québec
H2J 3G6

Suis-je obligé de m'assurer ?

Oui dès votre 1er temps d'intervention !!! Tout zoothérapeute qui exerce doit souscrire à une assurance civile et professionnelle (erreur et omission). Vous pouvez en tant que membre de la C.Z.Q. bénéficier si vous le souhaitez d'une police d'assurance de groupe civile et professionnelle à tarif privilégié et des plus intéressants sur le marché.

Si j'ai d'autres questions, je peux rejoindre...

Esther Delisle	514 731-1293	infoczq@gmail.com
Isabelle Berthonneau	514 652-7074	infoczq@gmail.com
Marie Gosselin	514 388 9942	infoczq@gmail.com
Josée Brunelle	450 638-2269	infoczq@gmail.com