1. **FICHE DE PRÉSENTATION**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille :  |  |
| Prénom :  |  |
| Compagnie ou organisation (s’il y a lieu):  |  |

**Coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse (numéro civique et rue) : |  |
| Ville : |  |
| Province : |  |
| Pays : |  |
| Code postal : |  |
| Téléphone :  |  |
| Courriel :  |  |

1. **DÉCLARATIONS et ENGAGEMENTS**

**Moi, \_\_** (*inscrivez* *vos prénom et nom*)**, j’adhère et m’engage à respecter :**

* La mission et la charte de la Guilde des herboristes.
* La mission et les objectifs du comité Hta de la Guilde.
* Les normes et règles encadrant la pratique de la profession d’herboriste thérapeute accréditée tel que stipulé dans les documents qui m’ont été remis pour faire le processus d’accréditation comme herboriste thérapeute accréditée.
* Les exigences de formation continue.
* L’obligation de participer aux activités organisées par le Comité Hta (rencontres entre Hta ou journées partage), **au moins six heures aux trois ans**.
* Les règles et exigences de renouvellement annuel.

**Je déclare également :**

* Avoir pris connaissance de l’entièreté des documents régissant l’encadrement de la profession d’herboriste thérapeute accréditée par le Comité Hta de la Guilde des Herboristes.

**Disponibilité pour l’entrevue**

* Je m’engage également à me rendre disponible pour une entrevue (en présence ou par visioconférence).

En foi de quoi, moi, la candidate, j’ai signé la présente

À :

(ville)

Le :

 (date : jour, mois, année)

Signature :

 (*insérez votre signature*)