

**PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

en accès à l'information et en protection des renseignements personnels

ORGANISMES PUBLICS DU QUÉBEC  
(PFPaipRP-OPQ)



20 MARS AU 15 MAI 2024



Visioconférence

Veuillez remplir le présent formulaire d'inscription et le transmettre à l'AAPI par courriel ([aapi@aapi.qc.ca](mailto:aapi@aapi.qc.ca)) ou par télécopieur (418 624-0738). Une facture vous sera acheminée, confirmant ainsi votre inscription. Si vous éprouvez des problèmes dans la transmission du formulaire, veuillez communiquer avec nous, au 418 624-9285.

**COORDONNÉES ET ADRESSE DE FACTURATION\***

Prénom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>	Organisme :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Télécopieur :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		
Adresse de correspondance :	<input type="text"/>		
*Adresse de facturation si différente :	<input type="text"/>		



**ADHÉSION AAPI**

Pour être admis au PFPaipRP – OPQ, vous devez être membre de l'AAPI.

Je suis membre de l'AAPI – No :

Je souhaite devenir membre de l'AAPI

**VEUILLEZ COCHER VOTRE CHOIX D'INSCRIPTION**

<input type="checkbox"/> <b>Tarification promotionnelle</b> Offre valide jusqu'au 1 <sup>er</sup> mars 2024 <b>2 950 \$</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tarification promotionnelle</b> Offre valide du 2 au 14 mars 2024 <b>3 190 \$</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tarification Régulière</b> À partir du 15 mars 2024 <b>3 495 \$</b>
---	---	---

\*Votre inscription au Programme comprend un accès numérique d'un an au Manuel pratique du professionnel en AIPRP ainsi que les coûts liés à l'émission des unités de formation continue par l'UdeM.

**Les frais d'examen de l'UdeM de 165 \$ sont exclus de la tarification et sont payables au moment de la passation de l'examen.**

Les frais d'inscription au PFPaipRP-OPQ peuvent être acquittés par virement bancaire ou par carte de crédit.



**PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

en accès à l'information et en protection des renseignements personnels

ORGANISMES PUBLICS DU QUÉBEC  
(PFPAIPRP-OPQ)

20 MARS AU 15 MAI 2024



Visioconférence

**COMPLÉMENT D'INFORMATION LIÉ À VOTRE INSCRIPTION AU PFPAIPRP-OPQ**

L'AAPI vous remercie de votre inscription au PFPAIPRP-OPQ, 14<sup>e</sup> édition, et souhaite que votre participation soit à votre entière satisfaction. Ainsi, l'AAPI veut s'assurer de l'adéquation entre les objectifs de développement professionnel que vous poursuivez et les objectifs et exigences du Programme. C'est dans cette perspective que nous sollicitons votre collaboration afin de nous fournir les renseignements suivants.

Conformément à l'article 8 de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé, les renseignements fournis ci-après seront traités de façon confidentielle et ne seront utilisés par l'AAPI qu'à des fins pédagogiques.

Prénom :

Nom :

Fonction :

Organisme :

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Si oui, lequel?

**EXPÉRIENCE ET CONNAISSANCES EN AIPRP**

1. Quel est le niveau de votre expérience dans le domaine de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels (AIPRP)?

- Aucune expérience
- Moins d'un an
- 1 à 3 ans
- 4 ans et plus

2. Quel énoncé représente le mieux votre niveau de connaissances en accès à l'information (AI)?

- Je possède peu de connaissances en AI
- Je possède des connaissances de base en AI
- Je possède un niveau de connaissances intermédiaire en AI
- Je possède un niveau de connaissances avancé en AI

3. Quel énoncé représente le mieux votre niveau de connaissances en protection des renseignements personnels (PRP)?

- Je possède peu de connaissances en PRP
- Je possède des connaissances de base en PRP
- Je possède un niveau de connaissances intermédiaire en PRP
- Je possède un niveau de connaissances avancé en PRP



**PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

en accès à l'information et en protection des renseignements personnels

ORGANISMES PUBLICS DU QUÉBEC  
(PFPAIPRP-OPQ)**20 MARS AU 15 MAI 2024****Visioconférence****COMPLÉMENT D'INFORMATION LIÉ À VOTRE INSCRIPTION AU PFPAIPRP-OPQ****EXPÉRIENCE ET CONNAISSANCES EN AIPRP**

4. Quel est le niveau de vos connaissances en AIPRP si vous exercez une fonction dans un domaine connexe : en sécurité, en gestion documentaire, dans le domaine juridique, etc.

Veuillez préciser le domaine : 

- Aucune expérience
- Moins d'un an
- 1 à 3 ans
- 4 ans et plus

5. Décrivez sommairement l'objectif professionnel que vous poursuivez en participant au Programme (par exemple : intégration à un nouvel emploi dans le domaine, acquisition de connaissances en fonction d'un nouveau plan de carrière).

À la suite de la réception de votre formulaire d'inscription accompagnée du complément d'information dûment rempli, vous recevrez la confirmation de votre inscription par courriel ou vous serez contacté pour nous fournir plus de renseignements.

Nous vous remercions pour votre aimable collaboration.

