

# Impliquez - Vous



**VOUS SOUHAITEZ ÊTRE ENGAGÉ(E)  
AUPRÈS DE VOTRE COLLÈGE?**

La régie et l'administration continue du Collège des psychologues du Nouveau-Brunswick dépendent fortement du soutien de membres bénévoles.

Il y a plusieurs façons de s'impliquer avec de divers degrés d'engagement. Vous pouvez joindre et faire partie d'un comité ou tout simplement contribuer à notre réseau d'éthique, notre présence dans les médias sociaux ou notre bulletin. Il y a tellement de façons dont nous pouvons bénéficier de votre aide! De nombreuses mains font pour moins de travail.

Nous aimerions encourager tous les membres du CPNB, que vous soyez un membre depuis longtemps ou tout juste au début de votre carrière comme psychologue, d'envisager de vous impliquer. Si vous n'avez que quelques heures par année, vous pouvez aider !

**SI VOUS ÊTES INTÉRESSÉ(E)S, COCHEZ VOTRE (VOS) PRÉFÉRENCE(S) ET RETOURNEZ LE FORMULAIRE REMPLI AVEC VOTRE NOM ET VOS COORDONNÉES À LA TABLE D'INSCRIPTION. VOUS POUVEZ ÉGALEMENT SOUMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI PAR COURRIEL AU [ADMIN@CPNB.CA](mailto:ADMIN@CPNB.CA)**

NOUS POUVONS VOUS CONTACTER POUR DISCUTER DE VOS INTÉRÊTS	INFORMATION SEULEMENT	INTÉRESSÉ(E) À DEVENIR UN(E) BÉNÉVOLE
RÉSEAU D'ÉTHIQUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ D'AUDIENCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ DES PLAINTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSEIL DE RÉVISION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ D'ENREGISTREMENT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ DE RÉVISION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMENS ORAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ DES AFFAIRES PROFESSIONNELLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRUPE DE MÉDIATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSEIL DU CPNB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOUTIEN AUX COMMUNICATIONS / MÉDIAS SOCIAUX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRÉSENTATIONS SUR LA PSYCHOLOGIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTÉRESSÉ(E) PAR D'AUTRES FAÇONS QUE VOUS POUVEZ AIDER?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM :		
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :		
COURRIEL :		
MÉTHODE DE CONTACT PRÉFÉRÉE :      TÉLÉPHONE <input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/>		

