

ADHÉSION INDIVIDUELLE OU ASSOCIÉE
2014-2015

Nom et prénom de l'individu	
Titre ou profession	
Organisme (s'il y a lieu)	

COORDONNÉES	Publiques	Privées***
Adresse postale <u>complète</u>		
Téléphone		
Télécopieur		
Courriel		
Site Internet		
Service ou savoir pouvant être offert aux membres du CQM		

***usage réservé au CQM (ces coordonnées ne seront pas publiées sur le site / recommandé pour les membres individuels)

Membre individuel : 65 \$

Membre associé : 120 \$

Note : ces droits d'adhésion sont exonérés de toute taxe

Ci-joint un chèque de : _____ \$

Signature _____ Date : _____
(obligatoire pour les nouveaux membres) (j/m/a)

À retourner, accompagné d'un dossier relatif à vos activités professionnelles (pour les nouveaux membres) ainsi que du chèque.