



## ADHÉSION CORPORATIVE 2016-2017

<b>NOM DE L'ORGANISME</b>	
* REPRÉSENTANT 1 : Nom et prénom, fonction et courriel	Nom et prénom, fonction et courriel du représentant 1
REPRÉSENTANT 2 : Nom et prénom, fonction et courriel	Nom et prénom, fonction et courriel du représentant 2
REPRÉSENTANT 3 : Nom et prénom, fonction et courriel	Nom et prénom, fonction et courriel du représentant 3

*\* Les membres corporatifs ont droit à trois (3) délégués votants. Ils recevront toute l'information du CQM.*

COORDONNÉES de l'organisme	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 )		

Membre corporatif : chiffre d'affaires de moins de 175 000 \$ ..... 220 \$  
 chiffre d'affaires entre 175 000 \$ et 500 000 \$ ..... 280 \$  
 chiffre d'affaires entre 500 000 \$ et 1 000 000 \$ ..... 385 \$  
 chiffre d'affaires de plus de 1 000 000 \$ ..... 500 \$  
*Note : ces droits d'adhésion sont exonérés de toute taxe*

Ci-joint un chèque de : \_\_\_\_\_ \$ - Possibilité de payer avec PayPal sur demande

Signature \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
 (obligatoire) (j/m/a)

*En signant ce formulaire, vous consentez à recevoir des informations du CQM.*

**Nombre d'employés, administration \_\_\_\_\_ Nombre d'artistes : \_\_\_\_\_**

**NOUVEAUX MEMBRES** : SVP retourner, accompagné d'un dossier relatif à vos activités professionnelles, incluant : lettres patentes, liste du conseil d'administration, états financiers, etc. ainsi que du chèque.