

---

---

**Formulaire d'adhésion****Domicile**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur (fax) : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

**Entreprise**

Nom (légal) : \_\_\_\_\_

Secteur d'entreprise : \_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur (fax) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Page Web : \_\_\_\_\_

Je désire participer activement à  
l'association :Oui Non 

Cotisation annuelle : 75,00 \$ + taxes

(1<sup>er</sup> septembre 2018 à 31 août 2019)

Cotisation annuelle 75.00 \$

# T.V.Q. 1017984108TQ 3.75 \$

# T.P.S. 131942633RT 7.48 \$

**TOTAL : 86.23 \$**

Date :

Signature :

**Faites parvenir SVP votre  
inscription à l'adresse suivante :***Odette Durivage**AGAS**C.P. 784**Saint-Zotique, Québec**JOP 1Z0**Tél. : 450-267-8724**Fax : 450-267-3544**[info@agas.qc.ca](mailto:info@agas.qc.ca)**[www.agas.qc.ca](http://www.agas.qc.ca)*