
Formulaire d'adhésion**Entreprise**

Nom (légal) : _____

Secteur d'entreprise : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur (fax) : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Courriel facturation :

Page Web : _____

Description de l'entreprise :

Je désire offrir un avantage membre :

Oui Non

Date : _____

Signature : _____

Cotisation annuelle : 75,00 \$ + taxes

(1^{er} septembre 2019 à 31 août 2020)

Cotisation annuelle 75.00 \$

T.V.Q. 1017984108TQ 3.75 \$

T.P.S. 131942633RT 7.48 \$

TOTAL : 86.23 \$

Faites parvenir SVP votre inscription par courriel :
info@agas.qc.ca

Tél. : 450-267-8724