



## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2020 MEMBRE ASSOCIÉ

NOM DE LA FIRME :

REPRÉSENTÉE PAR :

Premier représentant de l'organisme OUI   
NON  Indiquez le nom du premier représentant : .....

ADRESSE :

TÉLÉPHONE: | TÉLÉCOPIEUR:

CELLULAIRE :

COURRIEL:

DOMAINE D'EXPERTISE :

\_\_\_\_\_

date

\_\_\_\_\_

signature

<b>Cotisation annuelle</b>	Premier représentant de l'organisme	350,00\$
	Autres membres représentant le même organisme	250,00\$ par membre
	T.P.S. et T.V.Q. : G.R.H.M.Q. est enregistrée aux fins de la TPS/TVQ. Toutefois, les frais d'adhésion sont exonérés.	

**RETOURNER À :**

**GRHMQ**  
534 Carré Clauss, Ste-Thérèse Qc J7E 3Y2  
Télécopieur : (450) 951-8049  
Courriel : [grhmq@grhmq.qc.ca](mailto:grhmq@grhmq.qc.ca)  
Pour toutes informations : **Joanne Bertrand**      Téléphone : (450) 951-6359

**À LA RÉCEPTION DU PRÉSENT FORMULAIRE UNE FACTURE VOUS SERA ENVOYÉE, PAR COURRIEL, POUR LES FINS DU PAIEMENT.**