



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2021

MEMBRE ASSOCIÉ

NOM DE LA FIRME : _____

REPRÉSENTÉE PAR : _____

Premier représentant de l'organisme : oui NON Indiquez le nom du premier représentant : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE BUREAU : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

DOMAINE D'EXPERTISE : _____

date

signature

RETOURNER par courriel à : grhmq@grhmq.qc.ca

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

Cotisation annuelle	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.		

LA FACTURE SERA ENVOYÉE PAR COURRIEL, À LA RÉCEPTION DU PRÉSENT FORMULAIRE.

Veillez nous indiquer à quelle adresse courriel envoyer la facture : _____

Le paiement peut être fait par transfert électronique si vous êtes inscrit à la plateforme ACCEO Transphere