

Formulaire d'adhésion

Nom de l'entreprise : _____

Nom et fonction de la personne contact : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : () - Télécopieur : () -

Courriel : _____

Description de l'entreprise : _____

Noms et adresses courriel des autres personnes à contacter pour activités :

Date : _____

Cotisation annuelle de 300,00 \$

19, rue Galarneau,
Québec (Québec),
G1E 5B7 - (418) 656-2436

www.ameq.org

Nos partenaires :

