

## Formulaire d'adhésion

### 1- Identification du membre (S.V.P. en lettre moulées)

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
 Tel : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_  
 Délégué désigné : \_\_\_\_\_  
 Titre: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

### 2- Autres succursales au Québec

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 3- Brefs Descriptifs des activités principales de l'entreprise

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 4- Cotisation

Période de cotisation d'une durée d'une année : 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre

La cotisation annuelle de l'AQDE est de **350 \$** pour la compagnie

ci-joint chèque de \_\_\_\_\_ fait à l'ordre de l'AQDE

En complétant ce formulaire, le signataire confirme qu'il est le représentant officiel de l'entreprise et qu'il est dûment autorisé à le signer. Après l'approbation de cette adhésion par le conseil d'administration de la corporation, un certificat confirmant votre adhésion vous sera envoyé.

En devenant membre de l'AQDE, j'accepte que l'AQDE me fasse parvenir des informations par voie électronique. De plus, j'accepte que les coordonnées principales de l'entreprise soient divulguées dans la zone membre de l'AQDE (zone réservée exclusivement aux membres).

Par la présente, je déclare que les renseignements décrits ci-dessus sont véridiques.

Date : JJ / MM / AAAA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature