

Formulaire de demande d'adhésion Membre-associé

Vous devez imprimer et remplir ce formulaire

Pour adhérer, vous devez être un organisme ou une corporation qui adhère aux objectifs de l'Association et payer la cotisation annuelle de 100 \$

En tant que membre-associé, vous pouvez bénéficier de tous les services de l'Association mais vous n'avez cependant pas le droit de vote lors de la tenue de nos assemblées générales

1- Nom de l'organisme ou de la corporation :

2- Personne responsable :

3- Secteur d'intervention principal :

4- Adresse complète :

5- Téléphone :

Télécopie :

6- Courriel :

Site Internet :

7- Région :

8- Où avez-vous connu l'Association (AHGCCQ)? :

9- Pourquoi désirez-vous adhérer à l'Association en tant que membre-associé :

Veillez nous retourner votre demande d'adhésion accompagnée de votre cotisation de 100 \$ au :
4245 rue Laval, Montréal, H2W 2J6