



Association des
Professionnels à
l'Outillage
Municipal

FORMULE D'ADHÉSION 2010 MEMBRE COLLABORATEUR

COTISATION ANNUELLE		243.63 \$
T.P.S. (5%)	R102988342	12.18
T.V.Q. (7,5%)	1013267649TQ-001-SS	19.19
TOTAL pour 3 représentants		275.00 \$

DATE : _____

Votre compagnie : _____

Adresse : _____

Ville, Province et CP : _____

Site Internet : _____ Courriel corporatif : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ No sans frais : _____

(_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____

Description brève de vos activités : _____

La contribution de base vous donne le droit d'inscrire 3 REPRÉSENTANTS PAR COMPAGNIE OU RAISON SOCIALE. Pour inscrire plus de trois représentants, ajoutez 105\$ par personne (taxes incluses)

1^{er} membre : _____ Fonction : _____

2^e membre : _____ Fonction : _____

3^e membre : _____ Fonction : _____

J'autorise l'APOM à communiquer les coordonnées ci-dessus indiquées aux diverses entreprises offrant des biens et services liés au domaine municipal et qui en font la demande.

SI VOUS DÉSIREZ RECEVOIR VOTRE COURRIER À UNE AUTRE ADRESSE, remplir l'adresse de correspondance ci-dessous: (Cette adresse ne sera par publiée dans le bottin des membres)

Adresse : _____

Ville, Province et CP : _____

**S.V.P. RETOURNEZ UNE COPIE DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLIE AVEC VOTRE PAIEMENT À
A.P.O.M. 11, AVENUE DU RUISSEAU, MONTRÉAL (QUÉBEC) H4K 2C8**

POUR PLUS D'INFORMATIONS VEUILLEZ CONTACTER MME JOHANNE JOLY AUX COORDONNÉES CI-DESSOUS

Téléphone : 1-866-337-5136 - Télécopieur : 1-866-334-1264 - Courriel : infoapom@yahoo.ca