



DATE : _____

Prénom, Nom : _____

Employeur : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ poste : _____

Courriel de correspondance : _____

Courriel de facturation (s'il y a lieu) : _____

À l'attention de : _____

Note: Vous pouvez toujours vous faire remplacer par une autre personne de votre équipe, s'il vous est impossible de participer à l'une ou l'autre des journées techniques.

Il n'y a plus de « visiteur d'un jour » pour les journées techniques. Vous devez être membre.

S.V.P., RETOURNEZ UNE COPIE DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À L'ADRESSE COURRIEL DE L'ASSOCIATION, UNE FACTURE VOUS SERA ÉMISE.

Pour plus d'information, veuillez contacter **Mme Line Tremblay** par courriel : info@apom-quebec.ca