



## FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'AFÉSAQ

Veillez indiquer la catégorie :

Membre régulier \_\_\_\_\_

Membre affilié \_\_\_\_\_

### *Coordonnées de l'Organisme*

Nom de l'Organisme :	_____		
Adresse :	_____		
Ville :	_____	Code postal :	_____
Téléphone :	_____	Télécopieur :	_____
Courriel :	_____		
Site Web :	_____		

### *Directeur(trice) général(e)*

Nom :	_____
Courriel :	_____

### *Président(e)*

Nom :	_____		
Adresse :	_____		
Ville :	_____		
Téléphone :	_____	Télécopieur :	_____
Courriel :	_____		

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

Veillez retourner le formulaire dûment complété à [adjointe@afesaq.qc.ca](mailto:adjointe@afesaq.qc.ca) ou :

**AFÉSAQ**  
455, boul. Base-de-Roc, Suite A301  
Joliette (Québec) J6E 5P3

Téléphone : (450) 760-2325  
Télécopieur : (450) 760-2326  
[www.afesaq.qc.ca](http://www.afesaq.qc.ca)

Membre régulier : voir [calcul pour nouveau membre régulier](#)  
Membre affilié : 300 \$ / annuellement