



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 ou

AFÉSAQ
323, boul. Manseau
Joliette (Québec) J6E 3C9

Téléphone : (450) 760-2325
www.afesaq.qc.ca

Membre régulier : voir [calcul membre régulier sur notre site web](#)

Membre affilié : 300 \$ / annuellement