



**FORMULAIRE  
D'ADHÉSION  
(membre associé)**

**Nouvelle adhésion**   
**Renouvellement**

2828 boulevard Laurier, suite 700, Québec (Québec), G1V 0B9 Tél. : (418) 650-1877 ▪ 1-800-268-7318 ▪ Courriel : info@apmlq.com

**1- IDENTIFICATION (S.V.P. en lettres moulées)**

Informations complémentaires ou corrections  
S'il y a lieu

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Tél. bureau : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_

NEQ : \_\_\_\_\_

**2- DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE (produits, services, etc.)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3- COTISATION ET DEMANDE D'ADHÉSION**

Ci-joint chèque de ..... \$ fait à l'ordre de l'APMLQ  
par la présente, nous demandons à adhérer à l'APMLQ+ à titre de membre associé.

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant

Date : \_\_\_\_\_

**COPIE À RETOURNER À L'APMLQ+**