



DATE : \_\_\_\_\_

Prénom, Nom : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Autorisation de mettre vos renseignements dans le bottin de l'APOM sur notre site internet; oui \_\_\_\_ non \_\_\_\_

Courriel de correspondance : \_\_\_\_\_

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

**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](mailto:info@apom-quebec.ca)