

**APOM**Association des Professionnels
à l'Outillage Municipal**FORMULE D'ADHÉSION 2026**

MEMBRE COLLABORATEUR

Prix 300.00 \$ (taxes incluses)

Date : _____

Votre compagnie : _____

Adresse : _____

Ville, Province : _____ Code postal _____

Site Internet : _____ Courriel corporatif : _____

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

Autorisation à mettre les renseignements de la compagnie dans le bottin de l'APOM sur notre site internet : oui___ non___

Téléphone : _____ No sans frais : _____
(_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____

Brève description de vos activités : _____

*La contribution de base vous donne le droit d'inscrire **3 REPRÉSENTANTS PAR COMPAGNIE OU RAISON SOCIALE**. Pour inscrire plus de trois représentants, ajoutez **110\$ par personne** (taxes incluses)*

Nom	
Fonction	
Courriel	
Nom	
Fonction	
Courriel	
Nom	
Fonction	
Courriel	

Nous retourner le formulaire par courriel et suite à la réception, une facture vous sera émise.Pour plus d'informations, veuillez contacter **Mme Line Tremblay** par courriel à info@apom-quebec.ca