



Formulaire d'adhésion

Catégorie MEMBRE ASSOCIATIF

Nom de l'association : _____

Aliments du Québec
555, boul. Roland-Therrien, bur. 240
Longueuil (Québec) J4H 4E7
Tél. : (450) 679-2244
Fax : (450) 463-5221
infos@alimentsduquebec.com

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ORGANISME OU ASSOCIATION

Nom de l'organisme : _____

Adresse complète : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel: _____

Adresse site Internet : _____

Nom du président : _____

Secteur(s) d'activités : _____

Nombre de participants à votre organisme : _____

Êtes-vous d'accord pour que votre les coordonnées de votre organisme apparaissent sur notre site Internet www.alimentsduquebec.com? Oui Non

Désirez-vous un hyperlien avec le site Internet Aliments du Québec ? Oui Non

Nom du responsable : _____ Titre : _____
(en lettres moulées)

Signature Date

Veillez noter que la cotisation annuelle au montant de 100 \$ plus les taxes est payable sur réception de la facture

Merci de nous faire parvenir votre formulaire complété et signé

Note:

Aliments du Québec est une marque déposée, enregistrée en vertu de la Loi fédérale sur les marques de commerce.