

# AGMQ

Association de Géomatique  
Municipale du Québec  
C.P. 62056 C.S.P. La Pérade  
Québec (Québec) G1W 4Z2  
info@agmq.qc.ca

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

### Demande d'inscription au répertoire des membres

<b>1<sup>er</sup> membre</b>	
Membre responsable de l'adhésion	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Sans désignation
Nom:	Prénom:
Organisation / entreprise:	
Adresse:	
Ville:	
Province/ Pays/ Code postal:	
Téléphone au bureau:	Poste:
Téléphone cellulaire:	
Courriel:	
Catégorie de membre	
Faire parvenir une facture	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Montant à payer:
<b>2<sup>ième</sup> membre</b>	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Sans désignation
Nom:	Prénom:
Téléphone au bureau:	Poste:
Téléphone cellulaire:	
Courriel:	
<b>3<sup>ième</sup> membre</b>	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Sans désignation
Nom:	Prénom:
Téléphone au bureau:	Poste:
Téléphone cellulaire:	
Courriel:	
<b>4<sup>ième</sup> membre</b>	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Sans désignation
Nom:	Prénom:
Téléphone au bureau:	Poste:
Téléphone cellulaire:	
Courriel:	
<b>5<sup>ième</sup> membre</b>	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Sans désignation
Nom:	Prénom:
Téléphone au bureau:	Poste:
Téléphone cellulaire:	
Courriel:	

Date

Signature de la personne responsable de l'adhésion