



FORMULAIRE D'ADHÉSION APGP 2018

Inscription individuelle
175 \$

Inscription multiple
Voir le tableau

Inscription étudiant

Temps plein (12 crédits et plus, sous
présentation d'une preuve d'inscription)
Gratuit

Temps partiel (moins de 12 crédits, sous
présentation d'une preuve d'inscription)
87,50 \$

Nom : _____

Titre : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Votre nom, titre et courriel seront inscrits au Répertoire des membres dans la section Membres sur notre site Internet, disponible uniquement aux membres APGP. Si vous souhaitez que vos coordonnées demeurent confidentielles, merci de nous en faire part par courriel à apgp@apgp.com.

Secteur d'activité :

Association professionnelle

Culture

Éducation

Environnement

Religieux

Santé

Services sociaux

Autre : _____

Organisme :

Régional

Provincial

National

Nombre d'employés : _____

Pour les inscriptions multiples d'un même organisme, veuillez compléter ce tableau.

Membre	Prénom, nom	Titre	Courriel	Coût	Coût total
2 ^e				150 \$	
3 ^e				125 \$	
4 ^e				100 \$	
5 ^e				75 \$	

+ 175 \$
1^{re} inscription

Total à payer

Mode de paiement :

Par chèque ci-joint à l'ordre de l'APGP

S.V.P. me facturer

Par carte de crédit :



Merci de remplir et retourner ce formulaire

Par courrier
CP 22124 BP Iberville
Montréal Qc. H1Y 3K8

Par courriel
apgp@apgp.com

No de carte : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Exp. : ____/____
Mois/Année

CVD : _____
(3 chiffres à l'endos)

