

**FORMULAIRE NOUVEAU MEMBRE ET RENOUVELLEMENT**

# Ne remplissez que les informations qui ont changées depuis l’an passé. (renouvellement)

# Les champs en jaune sont obligatoires.

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville et code postal : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Tél. (\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Jour mois année

### Adresse courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de la compagnie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### SCOLARITÉ / ÉTUDES (tapez un X)

Niveau secondaire \_\_\_\_\_D.E.P Électroménager **\_\_\_\_** Formation professionnelle **\_\_\_\_\_**

## Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COÛT DE L’ADHÉSION ANNUELLE (choisir/tapez un X)**

### Travailleur autonome : 160.00$ \_\_\_\_\_

### 

### Renouvèlement automatique : 150.00$/ an pour 2 ans et + \_\_\_\_\_\_

### 

### Travailleur employé(e) : 100,00$/an \_\_\_\_\_\_

### 

#### Compagnie Partenaire : 200,00$/an \_\_\_\_\_

#### Étudiant ou stagiaire : 50.00$ \_\_\_\_\_\_

**Postez ce formulaire avec votre paiement à l’adresse suivante OU par courriel à :**

###### CTEQ A/S Stéphane Morissette

2475 rue Maupas

St-Romuald, Québec

G6W 7C2

OU

[stephanemorissette@cteq.ca](mailto:stephanemorissette@cteq.ca)

J’autorise la C.T.E.Q. à effectuer des prélèvements automatiques pour le renouvèlement de ma carte de membre annuelle. C:\Documents and Settings\All Users\Documents\C.T.E.Q\DOCUMENT PAPETTERIE\VISA MASTER\visa_mastercard_logo_6.gif

Numéro de la carte de crédit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tapez votre nom et le CVV (les 3 chiffres à l’arrière de votre carte de crédit)

DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_