



FORMULAIRE D'ADHÉSION – MEMBRE AMBASSADEUR

Membre individuel

Membre corporatif

Nom _____ Prénom _____

Profession _____

Nom de l'organisation _____

Rue _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____ Site Web _____

Signature _____ Date _____

S.v.p. retournez le formulaire par courriel à lboulduc@imaq.org accompagné du paiement de la cotisation annuelle.

Paiement par carte de crédit		<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Mastercard
Numéro de la carte	Expiration (mm/aa)	Code de sécurité	Montant
Nom figurant sur la carte		Signature	

GRILLE DES COTISATIONS 2025

(Membre partenaire qui partage les objectifs de l'Institut, et qui est désireux de les promouvoir)

	Membre individuel	Membre corporatif
Cotisation	160,00 \$	380,00 \$
TPS 5%	8,00	19,00
TVQ 9,975%	15,96	37,91
Total	183,96 \$	436,91 \$

Note : La période de référence pour la facturation des cotisations annuelles est du 1^{er} janvier au 31 décembre. Pour les adhésions en cours d'année, la facturation s'établit comme suit :

- (i) Jusqu'au 30 juin : 100 % de la cotisation
- (ii) Entre le 1^{er} juillet et le 30 septembre : 75 % de la cotisation
- (iii) Entre le 1^{er} octobre et le 31 décembre : 125 % de la cotisation (valide jusqu'au 31 décembre de l'année suivante)