



FORMULAIRE D'ADHÉSION
MEMBRE ÉTUDIANT

Nom _____ Prénom _____

Corporation professionnelle _____ # de membre _____

Occupation _____

Nom de l'organisation _____

Adresse de correspondance Résidence Bureau

Rue _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____ Site Web _____

Signature _____ Date _____

ÉTUDES EN COURS

Nom de l'établissement _____

Faculté et programme (s) suivi (s) _____

Date prévue pour l'obtention du diplôme _____

Important : Joindre à votre demande une preuve d'inscription au programme suivi

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

La cotisation annuelle est de 114,98 \$ taxes incluses (100 \$ + 5 \$ tps + 9,98 \$ tvq).

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)