



## Demande d'adhésion

S'il vous plaît compléter le présent document  
et le poster avec votre paiement à l'adresse indiquée ou le retourner par courriel à l'adresse suivante :  
[courriel@apdpiq.qc.ca](mailto:courriel@apdpiq.qc.ca)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse de courriel \_\_\_\_\_

Compagnie ou employeur \_\_\_\_\_

Titre ou profession \_\_\_\_\_

Responsabilités \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone Bureau \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Corporation professionnelle \_\_\_\_\_

Reçu Désirez-vous un reçu pour votre adhésion à l'APDPIQ ?

Oui  Non

J'annexe à la présente un chèque de 120.00 \$ (cotisations 2019/2020) au nom de l'APDPIQ.

Date \_\_\_\_\_

SVP expédier votre adhésion et votre chèque à:

APDPIQ

895, De La Gauchetière Ouest

C.P. 96557, Gare Centrale

Montréal (Québec)

H3B 5J8