



## FORMULAIRE D'ADHÉSION

### 1. Type d'inscription

Adhésion

Renouvellement

### 2. IDENTIFICATION DU MEMBRE

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Nom du représentant \_\_\_\_\_

Titre ou fonction du représentant \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Site Internet \_\_\_\_\_

### 3. CATÉGORIES DE MEMBRE

Type(s) d'entreprise (s) ou organisme(s) \_\_\_\_\_

DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE/ ORGANISME \_\_\_\_\_

### 4. PAIEMENT

Chèque À l'ordre de : ASSOCIATION CONAM, 1420 avenue Saint-Jean, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 8M3

Paiement en ligne <https://conam.qc.ca/paiement/>

### 5. LOGO / PUBLICITÉ

Je joins au présent courriel notre logo en format .jpg

Je joins à ce courriel la carte d'affaire de notre représentant

Je joins à ce courriel une publicité à faire paraître sur votre site web/ Facebook

J'autorise « la Conam » à publier notre logo/carte d'affaire /publicité sur leur site web/Facebook ou autres.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
date