Société de formation et d'éducation continue
2308, Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2K 1 E5

Téléphone : 514 849-2666
Télécopieur : 514 521-5397
Courriel : info@sofeduc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

MEMBRE AFFILIE

IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Ville : _____Code postal : ____

Téléphone : _____ poste :

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site Internet : *www.*_____

Description des activités : _____

_____

_____

_____

TYPE D'ORGANISATION

- Entreprise
- Organisme public ou parapublic
- Ordre professionnel ou association
- Firme privée de formation
- Établissement public d'enseignement
- Établissement privé d'enseignement

SIGNATURE

Notre organisation désire devenir membre affilié de la Société de formation et d'éducation continue (SOFEDUC) et s'engage, par la signature de son représentant ou de sa représentante, à en promouvoir les objectifs.

_____ _____
Nom du représentant ou de la représentante Prénom

_____
Titre

_____ _____
Signature Date

Joindre à votre demande dûment remplie une preuve de statut juridique de votre organisation.

La cotisation pour les membres affiliés a été fixée à 307,02 $ (plus taxes). Elle vous sera facturée au prorata du nombre de mois à courir à l'exercice financier, à compter de la date d'acceptation de votre demande par le conseil d'administration.