



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

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

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

La cotisation 2008-2009 pour les
membres affiliés a été fixée à
307,02 \$ (taxes incluses). 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.

*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