

Formulaire d'inscription - Membres corporatifs -

Nom de l'organisme, de l'association ou de l'entreprise :

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de la personne ressource : _____

Cotisation - 1 an	100 \$
Cotisation - 2 ans*	170 \$

* Vous profitez d'un rabais de 15 % lorsque vous adhérez pour deux ans.

- Votre adhésion vous donne droit à l'inscription de votre organisme, association ou entreprise sur la **Liste de membres corporatifs** sur le site Web de l'AQIIG et à deux revues de **la Gérotoise** (printemps, automne) par année.
- Seuls les paiements par chèque sont acceptés. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'AQIIG.
- Le présent formulaire doit être dûment complété et acheminé au siège social de l'AQIIG accompagné du paiement total :

AQIIG
Institut universitaire de gériatrie de Montréal
4565, chemin Queen-Mary,
Montréal (Québec) H3W 1W5