

JE DÉSIRE DEVENIR MEMBRE DE L'ASSOCIATION QUÉBÉCOISE POUR LE PATRIMOINE INDUSTRIEL

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE L'ORGANISME : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

SITE INTERNET : _____

J'inclus un chèque à l'ordre de l'AQPI, à l'adresse :

2050, rue Amherst, Montréal (Québec) H2L 3L8

Pour couvrir le coût d'adhésion annuel correspondant à la catégorie de membre :

- **Membre individuel** **45 \$**
- **Membre étudiant et âge d'or** **20 \$**
(svp, veuillez fournir une photocopie de votre carte)
- **Membre famille** **55 \$**
(inclus toute personne habitant à la même adresse)
- **Organisme à but non lucratif** **55 \$**
- **Institution et entreprise privée** **95 \$**

SIGNATURE : _____