**Formulaire de renouvellement/adhésion 2019**

**SECTION 1 : CHOIX DU PARTENARIAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORFAIT DE VISIBILITÉ**PRESTIGE**4(2 750 $) | FORFAIT DE VISIBILITÉ**PRIVILÈGE**4(10 000 $) | FORFAIT DE VISIBILITÉ**GRAND PARTENAIRE**4(15 000 $) |
| 3 161,81 $(taxes incluses) | 11,497.50 $(taxes incluses) | 17 246,25 $(taxes incluses) |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Pour toute information, communiquer avec Anne-Julie Robitaille au 514 523.6444 **poste 313** ou par courriel [ajrobitaille@aqtr.com](file:///C%3A%5CUsers%5Cspentiah%5CDownloads%5Cajrobitaille%40aqtr.com)

**SECTION 2 : ORGANISATION/MUNICIPALITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | |       | Site web | |       |
| Adresse | |       | Ville | |       |
| Code postal | |       | Province | |       |
| Pays | |       | Téléphone | |       |
|  |

\* L’étudiant doit indiquer les coordonnées de sa maison d’enseignement.

**Profil principal de l’organisation** (Cochez la ou les case(s) appropriée(s))

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Association | [ ]  Centre de recherche |
| [ ]  Entrepreneur | [ ]  Manufacturier/Distributeur |
| [ ]  Services-conseils | [ ]  Gouvernement |
| [ ]  Laboratoire | [ ]  Maison d’enseignement |
| [ ]  Municipalité | [ ]  Transporteur de personnes |
| [ ]  Transporteur de marchandises |  |

**Domaine d’intérêt**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Gouvernance | [ ]  Sécurité et Aménagement |
| [ ]  Technologie | [ ]  Gestion de la circulation |

[ ]  Infrastructures de transport [ ]  Mobilité durable

[ ]  Viabilité hivernale

**SECTION 3 : PERSONNE RESPONSABLE DE L’ADHÉSION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom | |       | Nom | |       |
| Fonction | |       | Courriel | |       |
| Adresse\* | |       | Ville\* | |       |
| Code postal\* | |       | Province\* | |       |
| Pays\* | |       |  |  |
| Téléphone\* | |       | Poste | |       |

**SECTION 4 : INFORMATIONS DE PAIEMENT\***

\* Veuillez faire votre paiement au montant incluant les taxes.

|  |  |
| --- | --- |
| □ CHÈQUE□ VISA  |  |
| □ MASTERCARD |  |
| Nom de la personne responsable de la facturation | |       |
| Courriel |      **Pour paiement par carte de crédit** |
| Numéro de carte de crédit|  |       |
| Détenteur de la carte (Nom en caractères d’imprimerie)| |       |
| Date d’expiration|  |       |
| Signature | |       |

**SECTION 5 : ABONNÉS À LA REVUE ROUTES & TRANSPORTS 2019**

**Nombre d’abonnements inclus** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORFAIT DE VISIBILITÉ**PRESTIGE**4 | FORFAIT DE VISIBILITÉ**PRIVILÈGE**4 | FORFAIT DE VISIBILITÉ**GRAND PARTENAIRE**4 |
| **15** | **18** |  **18** |

**Abonnés à la revue routes & transports :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Salutation** | **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Adresse d’envoi** | **Courriel web** |
| **1** |  |       |       |       |       |       |
| **2** |  |       |       |       |       |       |
| **3** |  |       |       |       |       |       |
| **4** |  |       |       |       |       |       |
| **5** |  |       |       |       |       |       |
| **6** |  |       |       |       |       |       |
| **7** |  |       |       |       |       |       |
| **8** |  |       |       |       |       |       |
| **9** |  |       |       |       |       |       |
| **10** |  |       |       |       |       |       |
| **11** |  |       |       |       |       |       |
| **12** |  |       |       |       |       |       |
| **13** |  |       |       |       |       |       |
| **14** |  |       |       |       |       |       |
| **15** |  |       |       |       |       |       |
| **16** |  |       |       |       |       |       |
| **17** |  |       |       |       |       |       |
| **18** |  |       |       |       |       |       |