**Formulaire de renouvellement/adhésion 2019**

**SECTION 1 : CHOIX DU FORFAIT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORFAIT D’ADHÉSION **RELÈVE**1  (0 $) | FORFAIT D’ADHÉSION **AVANTAGE**2  (150 $) | FORFAIT D’ADHÉSION **OPTIMUM**3 | | FORFAIT DE VISIBILITÉ  **PRESTIGE**4  (2 750 $) | FORFAIT DE VISIBILITÉ  **GRAND PARTENAIRE**4  (15 000 $) |
| **Option de base** (220 $) | **Option  tout inclus**  (465 $) |
| 0 $ | 172,46 $  (taxes incluses) | 252,95 $  (taxes incluses) | 534,64 $  (taxes incluses) | 3 161,81 $  (taxes incluses) | 17 246,25 $  (taxes incluses) |
|  |  |  |  |  |  |

1 Forfait exclusif aux étudiants. Ceux-ci devront fournir une preuve attestant qu’ils sont aux études à temps plein.

2 Forfait exclusif aux maisons d’enseignement, aux centres de recherche, aux municipalités de moins de 50 000 habitants et aux associations ou à tout autre organisme à but non lucratif.

3 Forfait pour les entreprises, les municipalités de plus de 50 000 habitants ou toute autre organisation.

Pour connaître tous les avantages liés aux différents **forfaits d’adhésion**, référez-vous au [document Adhésion AQTr 2019](https://aqtr.com/system/files/file_manager/aqtr-2019_formulaires-d-adhesion.pdf).

Pour toute information, communiquer avec Anne-Julie Robitaille au 514 523.6444 **poste 313** ou par courriel [membership@aqtr.com](mailto:membership@aqtr.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’activité(s)** (Cochez la ou les case(s) appropriée(s))

|  |  |
| --- | --- |
| Routier | Ferroviaire |
| Maritime | Aérien |

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

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

**SECTION 4 : INFORMATION 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 D’ADHÉSION **RELÈVE**1 | FORFAIT D’ADHÉSION **AVANTAGE**2 | FORFAIT D’ADHÉSION **OPTIMUM**3 | | FORFAIT DE VISIBILITÉ  **PRESTIGE**4 | FORFAIT DE VISIBILITÉ  **GRAND PARTENAIRE**4 |
| **Option de base** | **Option  tout inclus** |
| **0** | **1** | **1** | 3 | **15** | **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** |  |  |  |  |  |  |