



Fiche d'inscription pour votre activité :

*Champs obligatoires

Si vous désirez vous inscrire à l'une ou l'autre des activités de l'Association des femmes de carrière du Québec métropolitain, complétez le formulaire ci-dessous, imprimez-le et faites le parvenir avec votre chèque.

S.V.P. Faire parvenir votre chèque accompagné de la formule de demande d'adhésion à l'activité au nom de :

L'Association des femmes de carrière du Québec Metro inc.

AFCQM

C.P. 9541

Québec (Québec) G1V 4B8

* Nom de l'activité : _____

* Date de l'activité : _____

* Coût de l'activité : prix membre prix non-membre

* Nom : _____

* Prénom : _____

* Adresse : _____

* Ville : _____

* Province : _____ * Code postal : _____

* Téléphone résidence : _____

Téléphone cellulaire : _____

Téléphone bureau : _____ Poste _____

Télécopieur : _____

* Courriel : _____

Commentaires : _____
