



## Fiche d'inscription pour devenir membre :

\*Champs obligatoires

Si vous désirez devenir membre de l'Association des femmes de carrière du Québec métropolitain, imprimez le formulaire ci-dessous, complétez le et faites nous le parvenir avec votre chèque.

**COTISATION ANNUELLE : 85 \$**

S.V.P. Faire parvenir votre chèque accompagné du formulaire de demande d'adhésion au nom de :

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

AFCQM

C.P. 9541

Québec (Québec) G1V 4B8

\* Nom : \_\_\_\_\_

\* Prénom : \_\_\_\_\_

\* Adresse : \_\_\_\_\_

\* Ville : \_\_\_\_\_

\* Province : \_\_\_\_\_

\* Pays : \_\_\_\_\_ \* Code postal : \_\_\_\_\_

\* Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

\* Courriel : \_\_\_\_\_

\* Nom de l'entreprise ou de l'employeur : \_\_\_\_\_

\* Fonction (emploi) : \_\_\_\_\_

Site web de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_