

Renseignements généraux

NOM DU SYNDICAT : _____ DATE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____ COURRIEL : _____

NOMBRE D'UNITÉS : _____ NOMBRE DE PHASES REGROUPÉES : _____

ANNÉE DE CRÉATION DU SYNDICAT : _____ NO. REQ : _____

CORRESPONDANCE : FRANÇAIS ANGLAIS

LE SYNDICAT EST-IL GÉRÉ PAR UNE FIRME DE GESTION? _____ SI OUI, LAQUELLE? _____

ADRESSE DU GESTIONNAIRE : _____

Adresse de correspondance (Si différente de celle de votre syndicat)

NOM DU SYNDICAT : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIE : _____ COURRIEL : _____

Coût d'adhésion très avantageux

NOUVEAUX BAS PRIX
199 \$ / 2 ans ou **149 \$ / 1 an**

(taxes en sus)

Veillez émettre votre chèque au nom de CondoConseils
3755-E boulevard Matte, Brossard (Québec) J4Y 2P4

ADMINISTRATEURS AUTORISÉS À COMMUNIQUER AVEC Condo Conseils

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

NOTE : Il est important de nous aviser de tout changement d'administrateur et/ou d'adresse.