

Formulaire d'adhésion

RENSEIGNEMENTS SUR LE SYNDICAT

Nom du syndicat :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Courriel :

Nombre d'unités :

Année de création du syndicat : NEQ (REQ) :

Le syndicat est-il géré par une firme de gestion ? :

Nom du gestionnaire :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente de celle de votre syndicat)

Nom du syndicat :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Courriel :

Promotion 10^e anniversaire - coût d'adhésion

2 ANS + 1 ANNÉE GRATUITE = 3 ANS 199\$* ☐

1 AN 149\$* ☐

*(taxes en sus)

Signature :

Nom du signataire :

Date :

Noms des administrateurs du syndicat*

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

* Tous les administrateurs peuvent appeler en tout temps au : 514.996.2233 ou 855.380.2233