

# Inscription

Nom de société : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Responsable délégué : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ (Québec)

Code postal : \_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_

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

Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Offre rabais aux membres : \_\_\_\_\_

Délégués supplémentaires : \_\_\_\_\_ (X 75\$ + taxes = 84.66\$)

## ***Divuligation de renseignements***

Afin de vous faire connaître et de faciliter la création d'un réseau, nous aimerions, avec votre consentement, partager la liste des membres, avec vos coordonnées, avec les autres membres.

Veuillez cocher les cases appropriées ci-dessous

### ***Je consens à la divulgation des renseignements suivants :***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mon nom personnel           | <input type="checkbox"/> Le numéro de télécopieur |
| <input type="checkbox"/> Le nom de mon entreprise    | <input type="checkbox"/> Mon adresse courriel     |
| <input type="checkbox"/> L'adresse de mon entreprise | <input type="checkbox"/> mon site web             |
| <input type="checkbox"/> Le numéro de téléphone      |   |

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettre moulée SVP : \_\_\_\_\_

***Si n'avez pas répondu avant le 15 août 2008, nous prendrons pour acquis que vous ACCEPTEZ  
la divulgation de tous les renseignements ci-dessus.***