

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du membre officiel : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Collège : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signature)

Nom du second membre (facultatif) : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**FRAIS D'INSCRIPTION** (taxes incluses)..... **100 \$**

*Veillez confirmer votre inscription en retournant le présent formulaire d'inscription accompagné de votre chèque émis à l'ordre de l'Association des Informaticiens des Collèges du Québec.*

*Retournez à : ASSOCIATION DES INFORMATIENS  
DES COLLÈGES DU QUÉBEC (AICQ)  
2020 rue Girouard O., C.P. 22,  
Saint-Hyacinthe, QC  
J2S 7B2*

*Pour renseignements : Claudia Ortiz, trésorière  
Tél. : (450) 975-6100, poste,6132*

*Courriel: [claudia.ortiz@aicq.info](mailto:claudia.ortiz@aicq.info)*