

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du membre officiel : _____

Fonction : _____

Collège : _____

(signature)

Nom du second membre (facultatif) : _____

Fonction : _____

FRAIS D'INSCRIPTION (taxes en surplus) **100 \$**

Veuillez 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