

FORMULAIRE DE MEMBERSHIP

Prénom et nom :

Titre :

Courriel : Site Web :

Nom de l'organisation :

Adresse :

Ville, province :

Code postal : Nombre d'employés (au Québec) :

Tél. : Télécopieur :

Domaine d'activité :

Choisir votre type de membership et remplir la partie de droite.

Retournez par courriel à manon.labelle@crim.ca ou par télécopieur au 514 840-1244.

Membre régulier (entreprise et organisme)

- Montant de base : 2 000 \$
Plus 10 \$ par employé
Maximum : 15 000 \$
- Crédits-services équivalant au montant de la cotisation versée, applicables à raison de 50 % sur tout projet ou service (excluant la location de salles)

Membre institutionnel

(université, collège, centre collégial de transfert de technologie - CCTT, institut et centre de recherche)

- Montant : 5 000 \$
- Crédits de 5 000 \$, applicables sur 50 % de tout projet ou service (excluant la location de salles)

Membre associé

(entreprise de moins de 25 employés, université, collège, CCTT, organisation ou association sans but lucratif)

- Montant : 400 \$
- Sans crédits-services

Taxes en sus

Prix de la cotisation : _____ \$

TPS 5 % _____ \$

TVQ 7,5 % _____ \$

TOTAL : _____ \$

Paiement :

- Chèque inclus (à l'ordre de CRIM)
 Facturez-moi

Signature : _____

Date : _____

CONTACT

Manon Labelle
Responsable des services aux membres
514 840-7993
manon.labelle@crim.ca

info@crim.ca
www.crim.ca

