

DEMANDE DE STATUT DE MEMBRE

Nom :	•	
Prénom :		
Adresse :		
Téléphone :		
Adresse courriel :		
Domaine d'emploi :		
Veuillez indiquer les raisons pour lesquelles vous désirez devenir membre du Projet		
·	re du Projet	
Innocence Québec (joindre une page additionnelle au besoin)	re du Projet	
·	•	
Innocence Québec (joindre une page additionnelle au besoin)	•	
Innocence Québec (joindre une page additionnelle au besoin)	•	

Types de cotisation	Coût	Cochez
Individu	30 \$	
Étudiant : 15\$	15 \$	
Petite entreprise (1-10 employés)	250 \$	
Moyenne entreprise (10-50 employés)	500 \$	
Grande entreprise (+50 employés)	1000 \$	

Mode de paiement : Chèque

Toute correspondance transmise par le Projet Innocence Québec se fait au 500, Place d'Armes, bureau 1940, Montréal (QC) H2Y 2W2 ou par courriel au lsn@legroupenouraie.com

VOTRE PAIEMENT DOIT ÊTRE EFFECTUÉ AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE CHAQUE ANNÉE POUR CONSERVER VOTRE STATUT DE MEMBRE DU PROJET INNOCENCE QUÉBEC AINSI QUE VOTRE DROIT DE VOTE.

Veuillez prendre note qu'il vous appartient de communiquer avec nous afin de nous aviser des modifications relatives à vos coordonnées.