



Si la situation de votre firme a changé veuillez compléter les champs de ce formulaire et le transmettre par courriel à Mathilde Petibon – aappq@aappq.qc.ca

Firme :

Nom de la firme : _____

Contact de comptabilité-facturation :

C'est à cette personne que sera envoyée la facture pour le renouvellement de la cotisation :

Prénom et nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Votre catégorie d'adhésion

La grille de cotisation annuelle est basée sur le nombre de ressources humaines permanentes de la firme incluant, mais ne se limitant pas : aux architectes patrons, associés (salariés ou non), architectes salariés, architectes stagiaires, bacheliers en architecture, techniciens, technologues, dessinateurs, designers, comptables, personnel auxiliaire, etc.

Cochez la catégorie d'adhésion correspondant à la situation de votre firme:

Catégorie d'adhésion, en fonction du nombre total de personnes employées

<input type="checkbox"/> 1 à 2	<input type="checkbox"/> 3 à 5	<input type="checkbox"/> 6 à 10
<input type="checkbox"/> 11 à 15	<input type="checkbox"/> 16 à 25	<input type="checkbox"/> 26 à 35
<input type="checkbox"/> 36 à 50	<input type="checkbox"/> 51 à 75	<input type="checkbox"/> 76 à 100
<input type="checkbox"/> 101 à 125	<input type="checkbox"/> 126 et plus	

Informations sur la firme

Si les coordonnées de votre bureau ont changé, merci de les indiquer ci-dessous :

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel général : _____ Téléphone : _____

Site web : _____