

ADHÉSION CORPORATIVE 2020-2021**ADMISSIBILITÉ**

MEMBRE CORPORATIF (sans droit de vote) : personne ou compagnie œuvrant dans le domaine de la santé dont les fonctions sont reliées à l'offre de produits ou services, en lien avec l'hygiène et salubrité.

ADHÉSION DU 1^{ER} AVRIL 2020 AU 31 MARS 2021

Nom :	Prénom :
Entreprise :	
Adresse :	
Téléphone :	Poste :
Fonction :	
Courriel :	

Frais d'adhésion (250 \$)

En acceptant de devenir membre de l'AHSS, je consens à respecter les statuts et règlements en vigueur.

Signature : _____

Date : _____

Nouveau! Je désire payer par carte de crédit à la réception de la facture.

Je paie par chèque. Je retourne ce formulaire signé avec un chèque au nom de l'AHSS à l'adresse suivante

AHSS
C.P. 1036
Ste-Anne-de-Baupré (Québec) G0A 3C0
secretariat.info@ahss.live