

# FICHE D'INSCRIPTION

Section locale no. \_\_\_\_\_ Affiliée OUI  NON

Nom du participant ou de la participante : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
*No Rue Ville Code postal*

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Résidence: \_\_\_\_\_

---

---

Titre du cours : \_\_\_\_\_

Date du cours : \_\_\_\_\_

Frais d'inscription inclus : \_\_\_\_\_ OUI  NON   
*(SVP faire votre chèque au nom du CMQ)*

---

---

## AUTORISATION

À être signée par le président ou le secrétaire archiviste de la section locale.

Signature : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

---

## IMPORTANT

**Veillez retourner votre fiche d'inscription à l'adresse suivante:**

Yves Raymond, A.I.M.T.A. – District 11  
5255, Henri-Bourassa O. #102  
St-Laurant Qc. H4R 2M6

Tél. (514) 956-1578 Fax : (514) 956-1737