



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION AU MEMBERSHIP

1^{er} septembre 2008 - 31 août 2009

Entreprise/Organisation : _____		
Adresse : _____		Ville : _____ Province et pays _____
Code postal: _____		Nombre d'employés: _____
Site internet: _____		Exportation : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Type d'entreprise/d'organisation/produits : _____		
<input type="radio"/> Médical ou Bio-Médical	<input type="radio"/> Imagerie	<input type="radio"/> Formation
<input type="radio"/> Recherche et développement	<input type="radio"/> Tests et mesures	<input type="radio"/> Télécom
<input type="radio"/> Autre, spécifiez: _____		
Personne à contacter :		
Nom : _____		Prénom : _____
Titre : _____		Tél. : _____
Télec.: _____		Cell : _____
Courrier: _____		
Président / Propriétaire adresses électronique: _____		
Partenaires/Employés adresses électronique (2 membres de votre organisation peuvent vous représenter gratuitement) : Veuillez vous référer à la catégorie qui vous décrit le mieux)		
1) _____		
2) _____		
Coûts de souscription - par catégories (A.B.C.D):		
<u>A - Entreprise optique-photonique :</u>		
A1 = \$2,500.00 (avec plus de 10 employés: entreprises impliquées directement dans le développement, la fabrication et la commercialisation de produits utilisant ou étant reliés à l'optique-photonique.) Deux membership gratuits de votre organisation sont inclus.		
A2 = \$1,250.00 (de 1 à 10 employés : entreprise impliquées directement dans le développement, la fabrication et la commercialisation de produits utilisant ou étant reliés à l'optique-photonique.) Membership supplémentaire pour vos employés ou partenaires à \$100.00 Chacun.		
<u>B - Agents multiplicateurs et entreprises de services :</u>		
B1 = \$5,000.00 (Membre-entreprise de services : toute entreprise de services, consultant, banque, finance, agences). Membres supplémentaires de votre organisation à \$250.00 chacun.		
B2 = \$2,500.00 (Membre-institutionnel : institution paragouvernementales, centres de recherche, universités, collèges). Chaque professeur à \$100.00, chaque étudiant à \$50.00 pour les membership individuels de votre institution.		
<u>C - Membre individuel</u>		
C1 = \$250.00 (tout individu ayant des intérêts dans l'optique-photonique)		
<u>D – Membre International - sans taxes</u>		
D1 = \$2,500.00 (organismes, autres association, entreprises étrangères)		
D2 = \$250.00 (tout individu étranger ayant des intérêts dans l'optique-photonique)		
Coût d'inscription de votre organisation : Coût _____ \$ Veuillez ajouter les membership supplémentaires si requis		
TPS 5% _____ \$		
TVQ 7,5% _____ \$		
Total _____ \$		
Signature: _____		Date: _____
Nom: _____		
Date: _____		
Veuillez nous faire parvenir votre formulaire d'adhésion dûment rempli avec un chèque libellé au Réseau photonique du Québec 1111, rue Lapierre, local 1.845.1, B.P. 128, LaSalle, Montréal (QUÉBEC), H8N 2J4, CANADA. Tél. : (514) 368 1677 Sans frais (Canada) : 1 866 344 1677 Téléc. : (514) 368 2098 Courriel : françoiselee@photoniquequebec.ca www.photoniquequebec.ca		