

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Je (nous), soussigné (s) demande (ons) à être admis comme: **MEMBRE DISTRIBUTEUR** de l'Association des distributeurs d'énergie du Québec. Je m'engage à me conformer aux règlements de l'Association et à payer la cotisation annuelle conformément à la grille de tarification.

COTISATION 2023 \_\_\_\_\_  
T.P.S. \_\_\_\_\_  
T.V.Q. \_\_\_\_\_  
TOTAL \_\_\_\_\_

**NOM DE LA COMPAGNIE (RAISON SOCIALE)**

\_\_\_\_\_

**ADRESSE** \_\_\_\_\_

**VILLE** \_\_\_\_\_ **CODE POSTAL** \_\_\_\_\_

**NO. TÉL.:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **TÉLÉCOPIEUR:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**REPRÉSENTANT** \_\_\_\_\_

**COURRIEL:** \_\_\_\_\_

**SITE INTERNET:** \_\_\_\_\_

**DATE** \_\_\_\_\_ **SIGNATURE** \_\_\_\_\_