



FORMULAIRE RENOUVELLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE

www.criminalistique.org

Inclure avec votre demande :

- *Votre formulaire de renouvellement imprimé et signé.
- *Votre paiement pour la cotisation annuelle.

CATÉGORIES DE MEMBRE (RAPPEL)

- a) **Membre régulier:** Toutes personnes dont la profession et l'occupation sont reliées à la science de la criminalistique, et ce, à travers le monde.
 - b) **Membre partenaire:** Toutes personnes non qualifiées pour l'adhésion régulière. Cette adhésion donne droit à l'accès au journal électronique, avec restriction s'il y a lieu, au site internet et aux activités sociales. Ce type de membre n'a pas le droit de vote, il ne peut pas occuper un poste d'Administrateur et il ne peut pas siéger au Conseil d'administration.
-

FRAIS ANNUELS:	Membre Régulier	Membre Partenaire
CDN\$	30\$	50\$
Après le 1 ^{er} mai	35\$	55\$

POSTER LA COTISATION ANNUELLE ET LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES À :

Directeur exécutif
Association Québécoise de Criminalistique (AQC)
512, rue Des Capucines
Ste-Julie, Québec
J3E 1V8

Pour toutes informations, contactez le Directeur exécutif :
Courriel : info@criminalistique.org

Veillez imprimer la copie du formulaire ci-dessous et l'accompagner de votre paiement.

Un reçu ainsi que la carte de membre vous seront expédiés par courrier électronique (Courriel) lorsque votre demande de renouvellement d'adhésion sera accréditée.

A noter : La cotisation **pour le renouvellement des membres** est due et payable pour le **1^{er} avril de l'année**. Les cotisations payées après le **1^{er} mai**, seront soumis à des frais supplémentaires de **5,00\$ pour paiement en retard**. Ce formulaire est disponible en tout temps de l'année.



**FORMULAIRE
RENOUVELLEMENT DE LA COTISATION
ANNUELLE**

www.criminalistique.org

Par ma demande de **renouvellement** d'adhésion à l'Association Québécoise de Criminalistique (AQC), je m'engage à respecter la Charte et les règles de conduite professionnelle.

Mise à jour de vos coordonnées :

Veillez écrire lisiblement en lettres carrées.

Nom du membre : _____ Prénom : _____

Numéro de membre :AQC _____

Maison :

Adresse _____

Téléphone Maison et/ou cellulaire : _____ Cel. _____

Courriel Maison : _____

Bureau :

Employeur/Département : _____

Titre : _____ Depuis combien d'année : _____

Adresse Bureau : _____

Téléphone : Bureau: _____ poste : _____

Cellulaire Bureau : _____ Télécopieur : _____

Courriel Bureau : _____

Veillez adresser mon courrier Maison Bureau

MODE DE PAIEMENT : Chèque Mandat poste Paypal

(Libellez au nom de l'Association Québécoise de Criminalistique(AQC))

SIGNATURE DU MEMBRE _____ DATE _____

A noter : La cotisation **pour le renouvellement des membres** est due et payable pour le **1^{er} avril de l'année. Les cotisations payées après le 1^{er} mai, seront soumis à des frais supplémentaires de 5,00\$ pour paiement en retard.** Ce formulaire est disponible en tout temps de l'année.