



FORMULAIRE RENOUELEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE

Inclure avec votre demande :

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

CATÉGORIES DE MEMBRE

- 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 réputées non qualifiées pour l'adhésion régulière. Cette adhésion donne droit à l'accès au journal avec restrictions s'il y a lieu, au site internet, et aux activités sociales. Ce type de membre n'a pas accès à la vidéo conférence (web-diffusion), n'a pas droit de vote et ne peut pas occuper un poste d'Administrateur.

FRAIS ANNUELS:	Membre Régulier	Membre Partenaire
CDN\$	35\$	55\$
Après le 1 ^{er} mai	40\$	60\$

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

Veuillez 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.

www.criminalistique.org

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 RENOUELEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE

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

Nom du membre : _____ Prénom : _____

Veuillez écrire lisiblement en lettres carrées.

Numéro de membre :AQC _____

Maison :

Téléphone résidentiel : _____ Téléphone Cellulaire Maison: _____

Courriel Maison : _____

Bureau ou Maison (si vous n'avez pas d'adresse professionnelle):

Employeur/Département : _____

Titre : _____ Depuis quelle année : _____

Adresse Bureau : _____

Code Postal Bureau: _____

Téléphone Bureau: _____ poste : _____

Cellulaire Bureau : _____

Courriel Bureau : _____

Veuillez adresser mes courriels Maison Bureau

MODE DE PAIEMENT : Chèque Comptant Paypal Mandat poste
(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.