

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_  
 (entreprise, municipalité ou regroupement municipal, association, ministère, organisme public, etc.)

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone : (     ) \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

### CATÉGORIES DE MEMBERSHIP :

Membre individuel 250 \$/membre • Membre additionnel : 150 \$/membre (2<sup>e</sup> et subséquent)  
 Étudiant/citoyen membre d'un CMMI : 75 \$

Nom et fonction \_\_\_\_\_  
 des membres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signé le \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Veuillez me facturer

Chèque ci-joint



## FORMULAIRE DE COMMANDE DU GUIDE DU CRAIM ÉDITION 2017

Transmettre

**Description :** Édition 2017 du «Guide de gestion des risques d'accidents technologiques majeurs»

### COÛT UNITAIRE DU GUIDE :

	Quantité		Grand total
<input type="checkbox"/> Membre :	_____	x 100,00 \$ + frais d'expédition (20,00 \$) =	_____ \$
<input type="checkbox"/> Non membre :	_____	x 120,00 \$ +frais d'expédition (20,00 \$) =	_____ \$

Veuillez me facturer

Chèque ci-joint

NOM \_\_\_\_\_

ORGANISATION \_\_\_\_\_

ADRESSE  
 DE LIVRAISON \_\_\_\_\_

ADRESSE  
 DE FACTURATION \_\_\_\_\_

### Retourner le formulaire par courrier à :

Conseil pour la Réduction des Accidents Industriels Majeurs (CRAIM)  
 827 est, rue Crémazie, bureau 350, Montréal (Québec) H2M 2T8

ou via courriel à : Ginette Joly, adjointe administrative  
 ginette.joly@craim.ca

ou par télécopieur : (514) 280-4044

Renseignements : (450) 665-1525 (Ginette Joly)

