



FÉDÉRATION DES SOCIÉTÉS D'HORTICULTURE ET D'ÉCOLOGIE DU QUÉBEC
FORMULAIRE D'AFFILIATION - RENOUELEMENT

Identification de l'organisme

Nom de l'organisme : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Adresse avec numéro municipal (**sans case postale**) pour le courrier, si différente : _____

Identification des responsables

Nom du président ou de la présidente de l'organisme: _____
Téléphone (rés.) : _____ (bureau) : _____
Courriel : _____ Cellulaire : _____
Adresse : _____
Nom d'une deuxième personne du conseil de direction : _____
Fonction : _____ Courriel : _____
Téléphone (rés.) _____ (bur. ou cell.): _____

Cotisation

Veuillez consulter la lettre qui vous a été envoyée pour connaître le montant de votre cotisation à payer.

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE (FACULTATIF)

Un plan d'assurance est offert par la Fédération pour la période du 1er décembre au 30 novembre au coût de 36 \$.

Ci-joint un chèque à l'ordre de la FSHEQ représentant

- le montant de la cotisation seule _____ \$
 le montant de la cotisation et de l'assurance _____ \$

IMPORTANT - Nombre total de membres faisant partie de votre organisme : _____
(Statistiques demandées pour le ministère de l'Éducation, Enseignement supérieur et Recherche)

Veuillez indiquer le nombre de brochures **Des jardins à visiter** que vous souhaitez recevoir _____

Nous émettrons un certificat d'affiliation seulement aux membres qui cocheront ici

Signature : _____ Date : _____

Fonction : _____

Veuillez poster le formulaire accompagné de votre paiement à :
Fédération des sociétés d'horticulture et d'écologie du Québec
4545, avenue Pierre-De Coubertin, Montréal (Québec) H1V 0B2