

FORMULAIRE D'ADHESION POUR DEVENIR ETUDIANT(E) AFFILIE(E)

Remplir ce formulaire et joindre votre paiement en fonction du forfait désiré :

25 \$ (1 an)..... 40 \$ (2 ans)..... 50 \$ (3 ans)

Remplir obligatoirement tous les champs

Sexe : Homme Femme

Date de naissance : _____

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire _____

Courriel : _____

Nom du programme d'études : _____

Institution d'enseignement : _____

Je suis inscrit à temps plein à ma :

1^e session 2^e session 3^e session 4^e session 5^e session 6^e session

Je désire m'inscrire pour:

Durée : 1 an (25,00\$) 2 ans (40,00\$) 3 ans (50,00\$)

Autre (Expliquez) : _____

Mode de paiement effectué par :

Chèque Comptant Carte de crédit :

Nom du titulaire de la carte (si vous payez par carte) : _____

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature _____

Date : _____

(Je comprends que le fait de soumettre cette demande constitue une signature électronique de ladite demande)

Retourner par courriel à info@otpg.qc.ca ou
poster le tout à : OTPQ / ADHÉSION étudiant
606 rue Cathcart, bureau 505 | Montréal (Québec) H3B 1K9

TPS : R106986029 TVQ : 1006381266 TQ0001*