

# FORMULAIRE DE MEMBERSHIP

Prénom et nom : .....

Titre : .....

Courriel : ..... Site Web : .....

Nom de l'organisation : .....

Adresse : .....

Ville, province : .....

Code postal : ..... Nombre d'employés (au Québec) : .....

Tél. : ..... Télécopieur : .....

Domaine d'activité : .....

Choisir votre type de membership et remplir la partie de droite.

Retournez par courriel à [manon.labelle@crim.ca](mailto:manon.labelle@crim.ca) ou par télécopieur au 514 840-1244.

**Membre régulier** (entreprise et organisme)

- Montant de base : 2 000 \$  
Plus 10 \$ par employé  
Maximum : 15 000 \$
- Crédits-services équivalant au montant de la cotisation versée, applicables à raison de 50 % sur tout projet ou service (excluant la location de salles)

**Membre institutionnel**

(université, collège, centre collégial de transfert de technologie - CCTT, institut et centre de recherche)

- Montant : 5 000 \$
- Crédits de 5 000 \$, applicables sur 50 % de tout projet ou service (excluant la location de salles)

**Membre associé**

(entreprise de moins de 25 employés, université, collège, CCTT, organisation ou association sans but lucratif)

- Montant : 400 \$
- Sans crédits-services

Taxes en sus

Prix de la cotisation : \_\_\_\_\_ \$

TPS 5 % \_\_\_\_\_ \$

TVQ 7,5 % \_\_\_\_\_ \$

TOTAL : \_\_\_\_\_ \$

**Paiement :**

- Chèque inclus (à l'ordre de CRIM)  
 Facturez-moi

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**CONTACT**

Manon Labelle  
Responsable des services aux membres  
514 840-7993  
[manon.labelle@crim.ca](mailto:manon.labelle@crim.ca)



[info@crim.ca](mailto:info@crim.ca)  
[www.crim.ca](http://www.crim.ca)

À Montréal  
514 840-1234  
1 877 840-2746

À Québec  
418 648-8080  
1 877 648-2746