



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Je souhaite devenir membre de l'Institut pour le Partenariat public-privé

Nom ----- Prénom -----

Titre -----

Entreprise ou organisme -----

Adresse -----

Ville ----- Province ----- Code postal -----

Téléphone ----- Télécopieur ----- Courriel -----

Paiement par chèque ci-joint, à l'ordre de *Institut pour le Partenariat public-privé* :

- 275 \$ + taxes = 310,41 \$ pour les membres individuels
- 275 \$ + taxes = 310,41 \$ pour les membres d'organismes publics ou sans but lucratif – 1 ou 2 représentants
- 350 \$ + taxes = 395,06 \$ pour les membres d'organismes publics ou sans but lucratif – 3 à 10 représentants
- 550 \$ + taxes = 620,81 \$ pour les membres corporatifs – 1 ou 2 représentants
- 750 \$ + taxes = 846,56 \$ pour les membres corporatifs – 3 à 10 représentants
- 3 000 \$ + taxes = 3 386,25 \$ pour les membres Grands partenaires – jusqu'à 10 représentants

Merci de bien vouloir nous indiquer votre (vos) choix parmi les secteurs d'intérêt suivants :
(en cas de choix multiples, les numéroter par ordre de priorité)

- Action régionale (région de Québec)
- Éducation
- Immobilier
- Infrastructures urbaines
- Santé
- Transport
- Technologies de l'information

Signature