

Formulaire de cotisation 2014

**S.V.P. REMPLIR LE FORMULAIRE ET
NOUS LE RETOURNER AVANT LE 28 FÉVRIER 2014**

Inscription	
Directeur/Directrice	
OMH	
Adresse	
Téléphone	
Télécopieur	
Cellulaire	
Adresse internet	
Date d'embauche	

**Directeur à temps partiel : 100.00 \$
Directeur à temps plein : 200.00 \$**

Signature

Date

FAIRE VOTRE PAIEMENT À L'ADRESSE SUIVANTE :

**ADOHQ
80-83, de la Fabrique
Montmagny QC G5V 2J3**

(verso pour plus d'un office)

2^{ième} Office municipal d'habitation	
OMH	
Adresse	
Téléphone	
Télécopieur	
Cellulaire	
Adresse internet	
Date d'embauche	

3^{ième} Office municipal d'habitation	
OMH	
Adresse	
Téléphone	
Télécopieur	
Cellulaire	
Adresse internet	
Date d'embauche	

4^{ième} Office municipal d'habitation	
OMH	
Adresse	
Téléphone	
Télécopieur	
Cellulaire	
Adresse internet	
Date d'embauche	