

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Le membre RIE contribue activement, par son implication et ses décisions d'affaires responsables, à mettre en valeur l'Industrie des Systèmes Électroniques du Québec, ainsi que de promouvoir les intérêts de son association.

RIE – PAIEMENT
6300 Avenue DU PARC (#420)
MONTRÉAL, QC, H2V 4H8



REGROUPEMENT
DE L'INDUSTRIE
ÉLECTRONIQUE

Compléter le formulaire, numériser et envoyer par courriel

Info : 514-333-8880

Adhesion@rie.ca ou par la poste.

PLAN D'ADHÉSION ET PAIEMENT

PLATINE

5 Représentants
750,00\$ + tx
862,31\$

OR

3 Représentants
450,00\$ + tx
517,39 \$

CUIVRE

1 Représentant
150,00\$ + tx
172,46 \$

SILICIUM

1 Représentant
50,00\$ + tx
57,49 \$

NICKEL

1 Représentant
Institutionnel
Entente

Paiement par chèque

Paiement par le site WEB : Paypal

TPS/GST : 145030730 TVQ/PST : 1204191049

IDENTIFICATION

Compagnie : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____
Site web : _____ Téléphone : _____ Fax : _____
Parrainé par : _____

SECTEUR D'ACTIVITÉ

Micro
(1 - 4 employés)

Petite
(5 - 49 employés)

Moyenne
(50 - 249 employés)

Grande
(250 et + employés)

FABRICANT :

Électronique

Choisissez un élément.

Intégrateur & OEM

Choisissez un élément.

MP & Équipement

Choisissez un élément.

SERVICE :

Firme d'ingénieur

Choisissez un élément.

Distributeur

Choisissez un élément.

Administratif

Choisissez un élément.

PARTENAIRE :

Gouvernement

Choisissez un élément.

Consultant

Choisissez un élément.

Autres

Choisissez un élément.

MEMBRE ASSOCIÉ DE L'ENTREPRISE

Représentant Marketing :

Nom : _____
Tél : _____

Prénom : _____
Cell. : _____

Titre : _____
E-mail : _____

Représentant Ingénierie :

Nom : _____
Tél : _____

Prénom : _____
Cell. : _____

Titre : _____
E-mail : _____

Représentant Production :

Nom : _____
Tél : _____

Prénom : _____
Cell. : _____

Titre : _____
E-mail : _____

Représentant Administration :

Nom : _____
Tél : _____

Prénom : _____
Cell. : _____

Titre : _____
E-mail : _____

Représentant Ressources Humaines :

Nom : _____
Tél : _____

Prénom : _____
Cell. : _____

Titre : _____
E-mail : _____

Administration : No Membre : _____ Date : _____ Par : _____