



Formulaire d'adhésion

Groupes d'intérêt

Réseau inter logiQ

Je désire m'inscrire à un Groupe d'intérêt :

Financement

Ventas et marketing

1-COORDONNÉES DU PARTICIPANT (*)

Nom et prénom : _____ Titre: _____
Tél.: _____ Courrier électronique: _____
Entreprise: _____ Nombre d'employés: _____

2- SECTEUR D'ACTIVITÉ

- Entreprise de logiciels - Précisez le secteur : _____
- Entreprise de service - Spécifiez le domaine d'intervention : _____
- Internet Consultant informatique Développement sur mesure Intégrateur
- Autre – spécifier : _____

Montant de la cotisation : **150 \$ plus taxes soit 172.54 \$** par participant et par groupe, pour 6 à 8 rencontres - jusqu'au 31 décembre 2005.

Critères d'admissibilité (**):

- Être membre en règle du Réseau inter logiQ et faire partie d'une entreprise de technologie;
- Ne pas être en concurrence avec un participant d'une entreprise déjà inscrite dans le même groupe (premier arrivé, premier inscrit);
- S'engager à venir aux rencontres dans la mesure du possible (substitution exceptionnelle);
- Respecter un code de confidentialité et d'éthique professionnelle.

(*) Annexer les coordonnées d'un deuxième participant pour un même groupe s'il y a lieu.

(**) En s'inscrivant, le membre s'engage à respecter le règlement de base du groupe. Dans le cas où le membre ne respecterait pas le code d'éthique du groupe, le Réseau inter logiQ se réserve le droit de l'exclure du groupe à tout moment.

Signature : _____

Date : _____

Modalités de paiement : Visa Mastercard ***

No de la carte : _____ Expiration : _____

***(S.V.P. inscrire les 3 derniers chiffres sur la bande signature) _____

Nom du titulaire de la carte : _____

Signature : _____

À envoyer par fax au 514-874-1568