



Formulaire d'inscription – Membre CPIC 2020-2021

Organisation: _____
 Adresse: _____ Ville: _____
 Province: _____ Pays: _____ Code postal: _____

Type d'organisation:

Société photonique
 Société non-photonique
 Gouvernement
 Université
 Association
 Société de services
 Investisseurs
 Autres: _____

Personne contact:

Nom: _____ Prénom: _____
 Titre: _____ Tél.: _____
 Courriel: _____

Type de Membre:

<input type="checkbox"/>	Membre principal (plus de 200 employés)	(\$5 000)	\$ _____
<input type="checkbox"/>	Membre principal moins de 200 employés)	(\$3 000)	\$ _____
<input type="checkbox"/>	Membre affilié (entre 50 et 100 employés)	(\$1 500)	\$ _____
<input type="checkbox"/>	Membre affilié (moins de 50 employés)	(\$500)	\$ _____
<input type="checkbox"/>	Membre individuel	(\$100)	\$ _____

Païement:

Inscription : _____
 TAXES : _____
Total : _____

TAXES	
Ontario	HST 13%
Québec	TPS 5%, TVQ 9.975%
Autres	TPS 5%, TVQ 9.975%

Signature: _____ Nom: _____ Date: _____

SVP compléter ce formulaire et l'envoyer à CPIC par courriel ou par la poste (vous recevrez une facture)

Consortium photonique de l'industrie canadienne
 2375 rue de la Terrasse, #2104
 Pav. Optique-photonique, Université Laval
 Québec, QC, G1V 0A6
 Courriel : robert.corriveau@photonscanada.ca