



Formulaire d'adhésion

Nom de l'entreprise :

Numéro de permis OPC :

Propriétaire (s) :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Voici les régions où nous aimerions recruter un délégué. Si vous êtes intéressé, veuillez cocher la région que vous voulez représenter.

Abitibi

Laurentides

Saguenay

Montréal

Montérégie

Chaudière-Ap.

Laval

Estrie

Côte-Nord

Lanaudière

Gaspésie

Afin de nous retourner le formulaire, cliquez sur le bouton «ENVOYER» ou nous le faire parvenir à info@crvmq.com