

RESPONSABLE DU FORFAIT

Prénom :

Nom :

Titre ou fonction :

Organisation :

Courrier électronique :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

Nombre de forfaits désirés :

Prix unitaire :

Total :

ENVOYEZ CE FORMULAIRE À :

Courriel :

Capitale-nationale@economistesquebecois.com

ou

Association des économistes québécois

Section Capitale-Nationale

CP 104 Succursale haute-ville

Québec, (Québec) G1R 4M8

TARIFICATION 2014-2015

Forfait étudiant : 30 \$

Forfait membre retraité : 275\$

Forfait institutionnel (6 et plus) : 300 \$

Forfait institutionnel (5 et moins) : 350 \$

Forfait individuel régulier : 350\$