

**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](mailto: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\$