



ADHÉSION ou RENOUELEMENT DE MEMBRE 2009-2010

SOUTENONS LE SEFAT en devenant membre

Coordonnées de la personne: (Pour nos dossiers uniquement.)

Prénom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	
Ville: _____	Code postal: _____
Téléphone à la maison: _____	Fax : _____
Courriel: _____	

Coordonnées de l'entreprise :

Nom de l'entreprise: _____	
Adresse de l'entreprise: _____ <small>(Rue, Case postale, ville, code postale)</small>	
Téléphone entreprise: _____	Télécopieur : _____
Courriel de l'entreprise: _____	
Adresse du site web de l'entreprise : _____	

Je désire que les coordonnées de mon entreprise soient inscrites sur le site Internet du SEFAT. **Cochez** : (si vous avez cochez, s.v.p. remplir le verso de cette feuille)

Signature : _____ Date : _____ - _____ - _____
Année/mois/jour

COÛT: 10.00\$

Note : Cotisation de membre du 1 avril 2009 au 31 mars 2010

Faite parvenir notre paiement à l'adresse suivant :

139, Avenue Québec, bureau 101, Rouyn-Noranda, J9X 6M8
Tél. :819.763.3412, téléc. :819.726.2525 courriel : sefat.mbreton@filaction.qc.ca

Nos partenaires

Ministère
du Développement
économique,
de l'Innovation
et de l'Exportation

Québec

Filaction
Fonds de développement

