



Agence de développement des  
compétences en petite enfance

**COTISATION**  
Membre de Soutien  
(Toute personne intéressée aux services à la petite enfance)

**Année** \_\_\_\_\_

Nom du membre de soutien : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature du cotisant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Cotisation (déductible d'impôt)**

25,00\$ plus taxes (28,22\$)

TPS :142564764 TVQ :1021537604

La cotisation annuelle est du 1er avril au 31 mars de l'année courante et ne peut être fractionnée.

S.V.P., veuillez faire votre chèque à l'ordre de l'ADCPE et le retourner avec votre formulaire d'adhésion au 160, Amédée-Côté, Rougemont, Québec, J0L 1M0.

Merci de votre appui !