|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULAIRE D’ADHÉSION 1er AVRIL 2019** RCPEQC-NOIR |  |
| **S.V.P. Inscrivez vos renseignements directement sur le formulaire. Merci**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le CPE (siège social)**  |
| Nom du siège social :        | No de permis :      |
| Nom du responsable:       | Nombre de places au permis:       |
| Adresse complète:      | Téléphone:      Télécopieur:      Courriel :      Courriel de facturation :       |

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le bureau coordonnateur**  |
| Nom du BC:       | No de permis :       |
| Nom du responsable:       | Nombre de places au permis :       |
| Adresse complète:       | Téléphone:     Télécopieur:      Courriel :      Courriel de facturation :       |

 |
|

| renseignements sur les composantes  |
| --- |
|  | **Installation no 1** | **Installation no 2** |
|  Nom de la composante |       |       |
| Numéro de permis |       |       |
| Nombre de places 18 mois et plus |       |       |
| Nombre de poupons  |       |       |
| Personne ressource |       |       |
| Téléphone |       |       |
| Télécopieur |       |       |
| Courriel |       |       |
| Adresse incluant le code postal |       |       |
| Heures d’ouverture |       |       |

 |
|  | **Installation no 3** | **Installation no 4** |
| Nom de la composante |       |       |
| Numéro de permis |       |       |
| Nombre de places 18 mois et plus |       |       |
| Nombre de poupons  |       |       |
| Personne ressource |       |       |
| Téléphone |       |       |
| Télécopieur |       |       |
| Courriel |       |       |
| Adresse incluant le code postal |       |       |
| Heures d’ouverture |       |       |
|  | **Installation no 5** | **Installation no 6** |
| Nom de la composante |       |       |
| Numéro de permis |       |       |
| Nombre de places 18 mois et plus |       |       |
| Nombre de poupons  |       |       |
| Personne ressource |       |       |
| Téléphone |       |       |
| Télécopieur |       |       |
| Courriel |       |       |
| Adresse incluant le code postal |       |       |
| Heures d’ouverture |       |       |
|  |
| FRAIS D’ADHÉSION 2019-2020 – RCPEQC  |
|

|  |
| --- |
| **Cotisation RCPE 03-12 :** |
|  | **CPE et BC de** **base** | **BC sans CPE****de base** | **CPE/place** | **Milieu familial** **/place** |
|  | **505$** | **505$** | **9.69$** | **4.01$** |
| **Région éloignée** | **303$** | **303$** |  |  |
| **60 km et +** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Signature autorisée |  | Date |

[ ] **Cochez et signez si vous désirez ne plus être membre. Merci de retourner le tout au RCPE.****Motif :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Signature autorisée |  | Date |

 |