



RACCOMPAGNEMENT 4 SAISONS

Formulaire d'adhésion Établissement licencié

Raccompagnement 4 Saisons
957, rue Principale C.P. 353
St-Amable (Québec) J0L 1N0

450-733-1303
info@raccompagnement4saisons.com
www.raccompagnement4saisons.com

Nom établissement : _____
 Personne contact : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Code Postal : _____
 Téléphone : _____
 Cellulaire contact : _____

Mémo

OFFRE POUR VOTRE CLIENTÈLE

PÉRIODE		TPS	TVQ	TOTAL
<input type="checkbox"/> Membre 1 an	..... 225\$	+ 11.25\$	+ 22.44\$	= 258.69\$
<input type="checkbox"/> Membre 2 ans	..... 375\$	+ 18.75\$	+ 37.41\$	= 431.16\$
<input type="checkbox"/> Membre 5 ans	..... 525\$	+ 26.25\$	+ 52.37\$	= 603.62\$

MODE DE PAIEMENT Argent Chèque Carte de crédit

Signature : _____ Date : _____

Veillez, SVP, nous envoyer votre formulaire par la poste avec votre paiement.
 Vous recevrez votre carte de membre d'établissement licencié, ainsi que de la documentation.

Merci et au plaisir de vous servir.