



## Mise à jour des données de nos membres

Compagnie /  
Organisme :

---

Adresse :

---

Ville :

---

Code Postal :

---

Téléphone :

---

Télécopieur :

---

Courriel :

---

Site web :

---

Type d'activités :

---

Représentant(e) de la compagnie /  
l'organisme à l'association :

---

Nom, prénom :

---

Titre :

---

Signature :

---

Date :

---

**Votre collaboration nous aide à mieux vous informer.  
Merci**