



ASSOCIATION
DES RESPONSABLES
DE LA GESTION
DES PLAINTES

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023-2024

IMPORTANT : Aux membres actuels, si vos coordonnées n'ont pas changé, nul besoin de nous transmettre un formulaire. Simplement nous confirmer le renouvellement de votre adhésion à info@argp.ca, nous préciser si une facture est requise ainsi que le mode de paiement.

Nom :

Fonction :

Ministère/Organisme/Entreprise :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Par la présente, je souhaite devenir membre de l'Association des responsables de la gestion des plaintes (ARGP). Je m'engage à payer la cotisation de 150,00 \$ et respecter les statuts et règlements en vigueur.

Veillez faire parvenir votre formulaire à l'adresse courriel suivante : info@argp.ca

(Une facture format PDF peut être émise sur demande)

Modes de paiement :

Par virement bancaire à l'adresse : info@argp.ca

Par chèque à l'ordre de l'ARGP à l'adresse suivante :

Association des responsables de la gestion des plaintes (ARGP)
a/s de Nathalie Therrien
3800, rue de Marly, secteur 3-4-5
Québec (Québec) G1X 4A5