

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONGRÈS DU CRFTQ MONTÉRÉGIE 2025  
ET MODE DE PAIEMENT DE VOTRE INSCRIPTION**

(Le formulaire doit être rempli par le président(e) ou secrétaire du syndicat, section locale ou unité, affilié au CRFTQ Montérégie)

Nom du syndicat : \_\_\_\_\_

Local : \_\_\_\_\_

Président(e) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ nombre de délégués que vous inscrivez au Congrès Montérégie 2025

\_\_\_\_\_ Cochez ici si le paiement est par chèque par la poste

\_\_\_\_\_ Cochez ici si le paiement est par chèque le matin du Congrès

\_\_\_\_\_ Cochez ici si le paiement est en argent comptant le matin du Congrès

\_\_\_\_\_ Cochez ici si le paiement est par virement bancaire

\_\_\_\_\_ Cochez ici si chaque participant est responsable du paiement de son inscription

Nom du délégué(e) # 1 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 2 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 3 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 4 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 5 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 6 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 7 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 8 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 9 : \_\_\_\_\_

Nom du délégué(e) # 10 : \_\_\_\_\_

*Merci pour votre inscription et détails pour le paiement.*