



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
(du 1^{er} avril 2019 au 31 mars 2020)**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Tél. bureau :

Télec. :

Courriel :

(FACULTATIF)

Acceptez-vous les mandats d'aide juridique ? **oui** **non**

Autres domaines de droit pratiqués :

Cotisation pour l'année 2019 : 55,00\$

Chèque payable à l'ordre de l'AACP à l'adresse ci-dessous

Secrétariat de l'AACP
960 Rue Saint-Louis, Joliette, QC, J6E 3A4

ou

Par virement *Interac*

(Veuillez inscrire votre nom de famille comme réponse à la question)

960 Rue Saint-Louis, Joliette, QC, J6E 3A4
Téléphone: 450-760-6892 | Télécopieur: 450 394-4466