



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**( du 1<sup>er</sup> avril 2020 au 31 mars 2021)**

**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 2020 : 60,00\$**

**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***  
(Réponse suggérée : AACCP)

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