



COTISATION 2019

MEMBRE CIMETIÈRE

Compléter ce formulaire et le retourner avec votre paiement.

Membre

Nom _____ Corporation de cimetière []
Cimetière [] ou Paroisse []

Diocèse _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____ @ _____

Site internet www. _____

Personne-ressource

Nom _____

Titre _____ Courriel : _____

Pour calculer votre cotisation, veuillez indiquer le nombre de sépultures du 1^{er} janvier au 31 décembre 2018.

Nombre de sépultures en 2018 :		Calcul	
Les 200 premiers décès :		X 3\$ =	
Les décès 201 à 1000 (max.800):		X 2\$ =	
Les décès 1001 et plus:		X 1\$ =	
Cotisation (MINIMUM 50.00\$) :			
AJOUT: don de soutien à l'ACCQ :			
VERSEMENT TOTAL :			

2321	Exemple	
200	X 3\$ =	600,00 \$
800	X 2\$ =	1 600,00 \$
1321	X 1\$ =	1 321,00 \$
Cotisation :		3 521,00 \$

Si vous administrez plus d'un cimetière, veuillez svp indiquer le nom de ceux-ci dans l'espace ci-dessous :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Si plus de 5, utilisez espace au verso svp.

Mode de paiement

Chèque à l'ordre de l'ACCQ

Visa

Mastercard

No _____ Expiration _____ / _____

Titulaire _____ Signature _____

Retourner ce formulaire dûment rempli, accompagné de votre paiement, à :

L'Association des cimetières chrétiens du Québec
1460 boul. Wilfrid-Hamel,
Québec QC
G1N 3Y6

Par fax au : 418-688-1175 ou par courriel à info@accquebec.com (paiements par carte de crédit)