



## COTISATION 2020

### MEMBRE CIMETIÈRE

Compléter ce formulaire et le retourner avec votre paiement.

#### Membre :

Nom \_\_\_\_\_

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<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2019.

Nombre de sépultures en 2019 :		Calcul	
Les 200 premiers décès :		X 3\$ =	
Les décès 201 à 1000 (max.800):		X 2\$ =	
Les décès 1001 et plus:		X 1\$ =	
Cotisation <b>(MINIMUM 50.00\$)</b> :			
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 indiquer le nombre total ici : \_\_\_\_\_ et les noms 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](mailto:info@accquebec.com) (paiements par carte de crédit)