



Formulaire d'inscription

Spécifiez le type de cotisation qui correspond à votre situation. Si vous cochez étudiant, inscrivez obligatoirement votre affiliation et le programme auquel vous êtes inscrit.

- Membre régulier
- Étudiant
- Membre SCMO

Nom			
Prénom			
Affiliation			
Programme			
Adresse postale			
Ville		Code postal	
Province			
Téléphone			
Courriel			

Remplissez ce formulaire et retournez-le avec votre chèque à l'ordre de la **Société de Météorologie de Québec** à l'adresse suivante

SOCIÉTÉ DE MÉTÉOROLOGIE DE QUÉBEC
490 rue de la Couronne
Québec, QC
G1K 9A9 Canada