

Demande d'agrément à l'OTTIAQ

Profil F

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom à la naissance : _____
Prénom : _____
Sexe : masculin féminin
Date de naissance (jour/mois/année) : _____ / _____ / _____
Adresse : _____

Courriel : _____
Téléphone domicile : _____
Téléphone bureau : _____
Télécopieur : _____

Demande d'adhésion à la catégorie
Candidat à l'agrément en :
 traduction
 terminologie
 interprétation judiciaire
 interprétation de conférence

MODALITÉS DE PAIEMENT

- 45,15 \$** (ouverture de dossier)
ou
 0,00 \$ (si vous êtes déjà inscrit à l'OTTIAQ à titre d'étudiant)

LE PRIX INDIQUÉ INCLUT LES TAXES.

Chèque (à l'ordre de : OTTIAQ)

Carte de crédit

Numéro de carte

Visa

Mastercard

American Express

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Exp. ____|____|____|____|

J'atteste que tous les renseignements fournis à l'appui de ma demande sont exacts.

DATE _____

SIGNATURE _____