



## DEMANDE DE STATUT DE MEMBRE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Domaine d'emploi : \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer les raisons pour lesquelles vous désirez devenir membre du Projet Innocence Québec (joindre une page additionnelle au besoin)**

---

---

---

---

Types de cotisation	Coût	Cochez
Individu	30 \$	
Étudiant : 15\$	15 \$	
Petite entreprise (1-10 employés)	250 \$	
Moyenne entreprise (10-50 employés)	500 \$	
Grande entreprise (+50 employés)	1000 \$	

**Mode de paiement :** Chèque (Libeller votre chèque à l'ordre du Projet Innocence Québec et le retourner à Me Geneviève Beaudin à l'adresse ci-dessous)

Toute correspondance transmise par le Projet Innocence Québec se fait au 500, Place d'Armes, bureau 1940, Montréal (QC) H2Y 2W2 ou par courriel au [lsn@legroupenouraiie.com](mailto:lsn@legroupenouraiie.com)

VOTRE PAIEMENT DOIT ÊTRE EFFECTUÉ AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE CHAQUE ANNÉE POUR CONSERVER VOTRE STATUT DE MEMBRE DU PROJET INNOCENCE QUÉBEC AINSI QUE VOTRE DROIT DE VOTE.

**Veillez prendre note qu'il vous appartient de communiquer avec nous afin de nous aviser des modifications relatives à vos coordonnées.**