



INSTITUTION MEMBRE DE L'AGQ

Nom de l'institution :	
Adresse :	
Code Postal :	
Téléphone :	Télécopieur :
Ligne sans frais :	
Courriel :	Site web :

- École accréditée par l'AGQ (sans frais annuels)
- Membre associé (école) (sans frais annuels)

Personne responsable :	Titre :
Coordonnées, si différentes de l'école :	

Signature : _____ Date : _____

FAIRE PARVENIR VOTRE INSCRIPTION À :

L'Association des Graphologues du Québec
a/s Nicole Lagotte, trésorière
1343, J.C. Levesque
La Baie, Qc G7B 2Z5