INSTITUT CANADIEN DES MINES, DE LA MÉTALLURGIE ET DU PÉTROLE

La communauté pour une expertise de premier plan

BUREAU NATIONAL DE L'ICM

1250 - 3500, boul. de Maisonneuve O.
Westmount, Quebec H3Z 3C1 Canada

T 514.939.2710 | **F** 514.939.2714

lfoley@cim.org
www.cim.org

Demande d'adhésion corporative

Organisation

Représentant de la société/de l'organisation ☐ M. ☐ Mme. ☐ Dr. Titre

Adresse

Ville/Province/Pays Code postal

Téléphone Courriel Télécopieur

Deuxième tact (requis) Titre

Téléphone Courriel

Langue désirée : ☐ English ☐ Français

NIVEAU DE MEMBRE CORPORATIF [Points en prime pour la réservation de stands à l'EXPO de l'ICM]	FRAIS ANNUEL	BC, MB, SK, AB, NT, NU, YT 5% GST	ON 13% HST	QC 5% GST 9.975% PST	NB, NS, NL, PE 15% HST	OUTSIDE CANADA	TOTAL
☐ Entreprise de plus de 1000 employés [200 points pour un stand à l'EXPO de l'ICM]	3 000 $	3 150 $	3 390 $	3 449,25 $	3 450 $	3 000 $	
☐ Entreprise de 100 à 999 employés 50 points pour un stand à l'EXPO de l'ICM]	2,000 $	2 100 $	2 260 $	2 299,50 $	2 300 $	2 000 $	
☐ Entreprise de 10 à 99 employés [100 points pour un stand à l'EXPO de l'ICM]	1 500 $	1 575 $	1 695 $	1 724,63 $	1 725 $	1 500 $	
☐ Entreprise de moins de 9 employés [50 points pour un stand à l'EXPO de l'ICM]	500 $	525 $	565 $	574,88 $	575 $	500 $	

SOCIÉTÉS DE L'ICM

Veuillez indiquer la/les société(s) de l'ICM à laquelle/auxquelles vous souhaitez être affilié :

- Société canadienne du traitement des minerais
- Société de la responsabilité environnementale et sociale
- Société de la géologie
- Société de l'ingénierie, de l'entretien et de la fiabilité
- Société de la gestion et de l'économie
- Société de la santé et de la sécurité
- Société de la métallurgie et des matériaux
- Société de la mécanique des roches
- Société d'exploitation minière à ciel ouvert
- Société d'exploitation minière souterraine

Paiement

☐ Amex ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Chèque ou mandat bancaire payable à l'ICM
(doit être prélevé auprès d'une institution bancaire canadienne ou américaine)

Numéro de carte Date d'expiration Code de sécurité (__ / __ / __)

Signature Date (JJ, MM, AAAA)

VEUILLEZ ENVOYER VOTRE FORMULAIRE À :
LFOLEY@CIM.ORG

TPS : R106861644 / TVQ : 1006100798