

Devenir membre - Consignes

Les membres du CRITM ont la possibilité de participer au programme de subvention et peuvent profiter des activités d'animation et de réseautage organisées par le consortium.

Les avantages à être membre du *CRITM* sont les suivants:

- ✓ *Recherche collaborative*
- ✓ *Partage de risques*
- ✓ *Accès et mise en valeur des infrastructures de recherche*
- ✓ *Transfert de technologies, de connaissances et de savoir-faire*
- ✓ *Partage d'informations stratégiques*
- ✓ *Avantages fiscaux*
- ✓ *Effet de levier financier*
- ✓ *Développement d'une nouvelle propriété intellectuelle*
- ✓ *Formation en recherche industrielle*

- **Veillez remplir le formulaire en cochant la case représentant la catégorie de votre organisme et en saisissant les informations demandées.**

Vous pouvez poster votre formulaire accompagné du paiement (**les chèques doivent être faits à l'ordre du CRITM**) au soin de M. Jean-François Pouliot, directeur général du *CRITM*, 2900, ch. Quatre-Bourgeois, local 207, Québec (Québec) G1V 1Y4.



CRITM

Devenir membre - Formulaire

MEMBRES RÉGULIERS			
			Adhésion - Renouv.
<input type="checkbox"/>	ENTREPRISES	PME <100 EMPLOYÉS	1 500 \$ - 600\$
<input type="checkbox"/>		PME 100 à < 250 EMPLOYÉS	2 500\$ - 1 000 \$
<input type="checkbox"/>		GRANDES 250 EMPLOYÉS ET PLUS	5 000 \$ - 2 000 \$
<input type="checkbox"/>	INSTITUTIONS	CCTT - UNIVERSITÉS - CENTRES	2 500 \$ - 1 000 \$
<input type="checkbox"/>	AUTRES	ASSOCIATIONS	1 500 \$ - 600 \$
MEMBRES AFFILIÉS			
<input type="checkbox"/>	ENTREPRISES	PME - GRANDES	500 \$
<input type="checkbox"/>	AUTRES	INSTITUTIONS - AUTRES	500 \$

* La TPS (5%) et la TVQ (9.975%) sont en sus.

*Les membres affiliés ne peuvent accéder au financement du CRITM et à un poste au conseil d'administration. Contactez l'organisation pour plus de détails.

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOMBRE D'EMPLOYÉS : _____

NEQ : _____

SITE WEB : _____

ADRESSE : _____

PERSONNE RÉPONDANTE : _____

TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

AUTRE CONTACT : _____

TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

CONTACT ADMINISTRATIF : _____

TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

Nous autorisons le CRITM à communiquer avec nous et à nous ajouter à sa liste de diffusion d'information.