



FICHE D'INSCRIPTION 2015

MISSION

- Promouvoir la compréhension et la reconnaissance de l'industrie des assurances de personnes et des services financiers ainsi que des pratiques efficaces en matière de gestion et d'exploitation ;
- Susciter des échanges enrichissants entre les membres, tant au point de vue professionnel, éducatif que social ;
- Encourager et favoriser la participation au programme d'enseignement et collaborer aux activités de formation et de perfectionnement de LOMA.

Je désire vous aider à réaliser votre mission en m'impliquant au niveau :

- Du développement de projet (planification stratégique, événementielle, campagne de recrutement)
- D'aide à la réalisation de projet (programmation Web, rédaction, réseautage, sondage)
- De l'enseignement et de la formation

COTISATION

(Veuillez prendre note que la plupart des compagnies remboursent les frais d'inscription.)

| | |
|---|---------|
| Membres de la Société (Du 1 ^{er} janvier 2015 au 31 décembre 2015) | 30 \$ |
| Nouveaux diplômés 2015 (ACS, FLMI, AIAA, FFSI, ALMI, AFSI, ARA) | GRATUIT |

- Je désire un reçu.

ADHÉSION OU MODIFICATION

| | |
|----------------------|---|
| Nom | |
| Prénom | |
| Titre | |
| Nom de la compagnie | |
| Adresse | |
| Téléphone (bureau) | |
| Courriel (bureau) | |
| Courriel (résidence) | |
| Consentement | <input type="checkbox"/> Je consens à recevoir des communications, nouvelles, mises à jour, notifications d'événements de la Société LOMA de Montréal. Il est possible de retirer son consentement à tout moment. |
| | <input type="checkbox"/> J'autorise que mes <u>informations contacts professionnelles</u> soient mises sur le site de la Société LOMA de Montréal |

Signature _____ Date _____

Veuillez retourner cette fiche ainsi que votre paiement à l'ordre de **Société LOMA de Montréal** à :

Ekúé Séssi Afanou
Société LOMA de Montréal
C.P. 35, Succursale B
Montréal (Québec) H3B 3J5
www.loma-montreal.net

