



**L'INTENSITÉ NUMÉRIQUE : ENJEUX ET NOUVEAUX  
RÔLES EN ACCÈS À L'INFORMATION ET EN  
PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE**

15<sup>e</sup> ÉDITION

FORMAT HYBRIDE

 **Une activité  
incontournable!**

 Organismes publics du Québec  Entreprises privées du Québec

**TARIFICATIONS – INDIVIDUELLE ET DE GROUPE**

Veuillez remplir le présent formulaire d'inscription et le transmettre à l'AAPI par courriel ([aapi@aapi.qc.ca](mailto:aapi@aapi.qc.ca)) ou par télécopieur (418 624-0738). Une facture vous sera acheminée, confirmant ainsi votre inscription. Si vous éprouvez des problèmes dans la transmission du formulaire, veuillez communiquer avec nous, au 418 624-9285.

**COORDONNÉES ET ADRESSE DE FACTURATION\***

Prénom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>	Organisme :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Télécopieur :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		
Adresse de correspondance :	<input type="text"/>		
*Adresse de facturation si différente :	<input type="text"/>		

**ADHÉSION ET INSCRIPTION À LA JOURNÉE PROFESSIONNELLE**



**ADHÉSION AAPI**

Rejoignez la communauté de professionnels en AIPVP de l'AAPI et profitez d'une multitude d'avantages !

Je suis membre de l'AAPI – No :  |  Devenir membre **Adhésion >**

**VEUILLEZ COCHER VOTRE CHOIX D'INSCRIPTION ET DE TARIFICATION**

EN PRÉSENTIEL

PAR VISIOCONFÉRENCE

**INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

**INSCRIPTION DE GROUPE d'une même organisation –  
Tarification corporative et + AAPI**

<input type="checkbox"/> InscrITôt – Avant le 3 mai	350 \$	<input type="checkbox"/> GROUPE DE 8 PERSONNES – 315 \$ pp	2 520 \$
<input type="checkbox"/> Tarification régulière - Après le 3 mai	400 \$	<input type="checkbox"/> GROUPE DE 6 PERSONNES – 325 \$ pp	1 950 \$
<input type="checkbox"/> Tarification non-membre AAPI	565 \$	<input type="checkbox"/> GROUPE DE 4 PERSONNES – 335 \$ pp	1 340 \$

L'AAPI propose des **tarifications individuelles et de groupe avantageuses à ses membres** participant en présentiel à la JP permettant d'échanger avec vos collègues de la communauté en AIPVP et d'avoir ainsi une réflexion collective sur les nouveaux enjeux que pose la transformation numérique et de porter un regard sur l'évolution nécessaire du rôle des professionnel.le.s en AIPRP .

**Les tarifications sont présentées sans les taxes applicables, lesquelles seront indiquées dans la facture. Les frais d'inscription et d'adhésion, s'il y a lieu, peuvent être acquittés par chèque, par virement bancaire ou par carte de crédit**



## INSCRIPTION DE GROUPE

### COORDONNÉES DES PARTICIPANTS

15<sup>e</sup> ÉDITION

FORMAT HYBRIDE

NOM DE L'ORGANISME OU DE L'ENTREPRISE :

ORGANISMES PUBLICS DU QUÉBEC  ENTREPRISES PRIVÉES DU QUÉBEC

**PARTICIPANT 1 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 2 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 3 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 4 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 5 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 6 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 7 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**PARTICIPANT 8 :**

Prénom :

Nom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Les frais d'inscription peuvent être acquittés par virement bancaire ou par carte de crédit.

## DEVENIR MEMBRE DE L'AAPI

Veillez remplir le présent formulaire d'adhésion et le transmettre à l'AAPI par courriel ([aapi@aapi.qc.ca](mailto:aapi@aapi.qc.ca)) ou par télécopieur (**418 624-0738**).

Une facture vous sera acheminée, confirmant ainsi votre adhésion. Si vous éprouvez des problèmes dans la transmission du formulaire, veuillez communiquer avec nous, au **418 624-9285**.

### COORDONNÉES ET ADRESSE DE FACTURATION\*

Prénom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>	Organisme :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Télécopieur :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		
Adresse de correspondance :	<input type="text"/>		
*Adresse de facturation si différente :	<input type="text"/>		

### **Veillez cocher votre choix de tarification d'adhésion**

- ADHÉSION** – Je désire adhérer à l'AAPI pour une période de **12 mois** et bénéficier ainsi des privilèges et avantages prévus à la tarification choisie ci-après.

#### CATÉGORIE «MEMBRE PROFESSIONNEL»

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Membre professionnel AAPI   Tarification individuelle</b>   | <b>245 \$</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Membre professionnel AAPI   Tarification corporative</b><br>L'organisme public ou l'entreprise privée nomme <b>quatre (4) personnes</b> de son organisation afin qu'elles bénéficient entre autres des privilèges et avantages du membre professionnel – tarifications individuelle et corporative                        | <b>715 \$</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Membre professionnel AAPI   Tarification corporative privilèges +</b><br>L'organisme public ou l'entreprise privée nomme <b>dix (10) personnes</b> de son organisation afin qu'elles bénéficient entre autres des privilèges et avantages du membre professionnel – tarifications individuelle et corporative privilège + | <b>1 205 \$</b> |

La tarification est présentée sans les taxes applicables, lesquelles seront indiquées dans la facture.

**Les frais d'adhésion peuvent être acquittés par virement bancaire ou par carte de crédit.**