

Abonné(s) supplémentaire(s) - *Liste de médicaments de l'AQPP*
Additional Subscriber(s) - *AQPP's Medication List*

Tarif pour 2020-2021 / Price for 2020-2021	
Un abonnement annuel comprend deux accès à la <i>Liste de médicaments de l'AQPP</i> . Il est toutefois possible d'en obtenir des additionnels au prix de 280,04 \$, taxes en sus, chacun. L'accès est valide pour la durée effective de l'abonnement de votre entreprise.	
An annual subscription includes two accesses to the <i>AQPP's Medication List</i> . However, it is possible to get additional ones for 280.04 \$ plus taxes each. Access is valid for the effective duration of your company's subscription.	

Identification de l'entreprise / Company Identification			
Date / Date		Ville, Province / City, Province	
Nom / Name		Code postal / Postal code	
Adresse / Address		Catégorie / Category	

Personne responsable de l'abonnement (Pas d'accès à la Liste) / Person Responsible for the Subscription (No access to the List)			
M. / Mr.		Mme / Mrs.	
Prénom / First name		Courriel / E-mail	
Nom / Last name		Numéro de tél. / Phone number	
En signant, vos abonnés et vous consentez à recevoir toutes les communications de l'AQPP par courriel tout comme à respecter les conditions générales de l'abonnement. / By signing, you and your subscribers agree to receive all communications from the AQPP by email as well as to abide by the terms and conditions of the subscription.			
Signature / Signature			

3e Abonné (1er supplémentaire) / 3rd Subscriber (1st Additional)			
M. / Mr.		Mme / Mrs.	
Prénom / First name		Courriel / E-mail	
Nom / Last name		Numéro de tél. / Phone number	
Prix (Inscrire 280,04 \$ si applicable) / Price (Enter 280,04 \$ if applicable)			

4ème Abonné (2e supplémentaire) / 4th Subscriber (2nd Additional)			
M. / Mr.		Mme / Mrs.	
Prénom / First name		Courriel / E-mail	
Nom / Last name		Numéro de tél. / Phone number	
Prix (Inscrire 280,04 \$ si applicable) / Price (Enter 280,04 \$ if applicable)			

Sous-total / Subtotal	
TPS (R100305606)	
TVQ (1006114446)	
Montant total / Total amount	

Tout abonnement est payable à l'avance. Veuillez nous faire parvenir votre paiement en même temps que le présent formulaire. Merci!
All subscriptions are payable in advance. Please send us your payment with this form. Thank you!