**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

[ ]  **Je désire m’inscrire au programme de certification Clé Verte pour la première fois**

[ ]  **Je désire m’inscrire au programme Clé Verte pour renouveler ma certification**

[ ]  **Je souhaite être contacté par l’équipe de Clé Verte pour planifier une visite d’audit**

Nom: Cliquez ici pour taper du texte. Prénom: Cliquez ici pour taper du texte.

Titre / fonction: Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de l’entreprise/établissement : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse de l’entreprise/établissement : Cliquez ici pour taper du texte.

Ville : Cliquez ici pour taper du texte. Code postal : Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone: Cliquez ici pour taper du texte. Télécopieur : Cliquez ici pour taper du texte.

Numéro sans frais : Cliquez ici pour taper du texte.

Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. Site Internet : Cliquez ici pour taper du texte.

[ ] Atelier public

[ ] Flotte de véhicules

**QUEL GENRE DE COMMERCE EXPLOITEZ-VOUS ?**

[ ] Centre de formation professionnel

[ ] Mécanique : [ ] léger / [ ]  lourd

☐Mécanique & Carrosserie ☐Carrosserie

[ ]  Autres

[ ] Systèmes ajoutés : [ ]  Antirouille [ ]  Attache remorque[ ]  Démarreur à distance

 [ ]  Ordinateurs de bord [ ]  Support à vélo [ ]  Système antivol

 [ ]  Système de communications [ ]  Toit ouvrant [ ]  Vitres d'autos [ ]  Autres

Sous quelle (s) bannière (s) ? Cliquez ici pour taper du texte.

Signature du demandeur : Date :

Faire parvenir ce formulaire et votre chèque (voir www.cleverte.org pour le tarif en cours), à l’ordre de :
 «Nature-Action Québec», à l’adresse suivante : **Programme Clé Verte**

 Nature-Action Québec

No fiche BD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No fiche WEB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date A/R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 120 rue Ledoux

Beloeil, (Québec) J3G 0A4
Courriel : cleverte@nature-action.qc.ca
Télécopieur : (450) 536-0458