**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](mailto:cleverte@nature-action.qc.ca)  
Télécopieur : (450) 536-0458