Fédération québécoise des massothérapeutes agréés
DEPUIS 1979

110 boul. Crémazie Ouest, bureau 201
Montréal (Québec) H2P 1B9
T 514 597-0505 ou 1 800 363-9609
F 514 597-0141
administration@fqm.qc.ca

SERVICE DES PETITES ANNONCES

Fiche d'inscription

La Fédération québécoise des massothérapeutes (FQM) vous remercie de penser à ses membres afin de leur proposer votre offre. **Celle-ci sera affichée gratuitement pendant deux (2) mois sur le site Web de la FQM, dans l'onglet *Petites annonces*, suivant la réception du formulaire.**

S'il vous plaît, veuillez remplir ce formulaire en lettres carrées, ou **enregistrez une copie du formulaire PDF sur votre ordinateur, remplissez les champs, sauvegardez les modifications et retournez-le en format PDF par courriel**.

** Vous pouvez désormais joindre des photos à vos petites annonces. Pour ce faire, vous n'avez qu'à les envoyer par courriel à administration@fqm.qc.ca avec le formulaire complété.

LOCAL A LOUER ☐	LOCAL À PARTAGER ☐
Disponibilité du local :	
Adresse du local :	
Ville :	Région :
Montant du loyer :	Dimension du local* : x
Services inclus :	

* La FQM se réserve le droit de ne pas publier l'offre ci-dessus si celle-ci déroge à ses règlements (tenue de cabinet, tenue des dossiers, etc.) et à ses politiques internes stipulant que la superficie du **local de pratique doit être au minimum de 90 pi carrés.**

MATÉRIEL À VENDRE ☐	MATÉRIEL DEMANDÉ ☐
Nom du fabricant :	Prix :
Couleur :	Dimension :
Description de l'article :	

BÉNÉVOLAT ☐	ÉCHANGE DE SERVICES ☐	OCCASION D'AFFAIRE ☐

Les personnes intéressées par votre annonce peuvent communiquer avec :

Personne à contacter : _____

☐ par téléphone au numéro suivant : _____

☐ par courriel à l'adresse suivante : _____

☐ par courrier à l'adresse suivante : _____

Le déclarant assure que les informations fournies sont exactes et conformes à nos règlements et que ces conditions seront celles en vigueur.

Fait à _____ (Ville), le ____ / ____ / ____ (JJ / MM / AAAA) _____ **(Signature de la personne ressource)**