



# Ensemble

pour l'amélioration de la qualité des services

Formulaire pour recevoir des dépliants et affiches du CAAP-AT

**Faire affaire avec nous, c'est facile, gratuit et confidentiel.**

Nombre de dépliants désirés	
Nombre d'affiches désirées	
Nom de l'organisme	
Nom du responsable	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Courriel	

## Informations supplémentaires

--

ENVOYER

IMPRIMER

*Pour plus d'informations,  
n'hésitez pas à communiquer avec nous au numéro sans frais 1-877-767-2227.*