



Formulaire de confirmation

Affichage – offre d’emploi

Coordonnées de facturation

Nom de l’entreprise :

Titre du poste :

Personne contact :

Téléphone :

Adresse courriel :

Adresse pour la facturation :

Date du début de l’affichage en ligne :

Date de la fin de l’affichage en ligne (si moins de 30 jours) :

Pour que l’offre d’emploi soit publiée par l’OTTIAQ, j’accepte d’indiquer dans cette offre d’emploi que l’appartenance à l’OTTIAQ est un atout.

Je confirme, par la présente, la demande d’**envoi par courriel** de l’offre d’emploi, dont le titre figure ci-dessus. Pour son **affichage**, pendant un maximum de **30 jours**, dans la section du site Web de l’OTTIAQ réservée aux membres et son annonce (lien à cet affichage accessible aux membres uniquement) dans l’infolettre de l’Ordre, j’accepte que les frais de 995 \$ (taxes en sus) soient portés à la carte de crédit dont les détails figurent ci-dessous.

Carte de crédit

Visa

Mastercard

American Express

/

Expiration

Code de sécurité

Date :

Numéro de la carte - - -

Ville :

Signature autorisée :

Nom en lettres majuscules :