

# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## AU PROGRAMME D'ACHAT DE GAZ NATUREL A PRIX FIXE

- Oui Je veux m'inscrire au programme.
- SVP Je veux plus d'informations sur ce programme.

Nom \_\_\_\_\_

Nom de l'hôtel \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Numéro du télécopieur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Consommation annuelle de gaz  
(Relevé de votre compte de gaz) \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

- Je participe déjà à un programme d'achat mais souhaite plus d'information sur vos services.

Le contrat se termine le \_\_\_\_\_

**Pour nous permettre de mieux vous servir, veuillez nous télécopier ce formulaire  
Accompagné de votre dernière facture de Gaz Métro.**

**Télécopier à René Natola  
Responsable des comptes regroupés  
514.695.2569**