



ASSOCIATION CANADIENNE DES
ENTREPRENEURS EN COUVERTURE

**DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE
MEMBRES ENTREPRENEUR INTERNATIONAUX**

Au: Directeur exécutif Date: _____
Association canadienne des entrepreneurs en couverture
bureau 100, 2430 Don Reid Drive, Ottawa ON K1H 1E1
Tél: 613-232-6724/800-461-2722 | Télécopieur: 613-232-2893

Le (la) soussigné(e), par la présente fait une demande pour devenir membre entrepreneur international de l'Association canadienne des entrepreneurs en couverture.

NOM DE LA SOCIÉTÉ: _____

ADRESSE: _____

PROVINCE/ETAT: _____ **CODE POSTAL:** _____

SIGNATURE: _____ **TITRE:** _____

NOTRE REPRÉSENTANT(E) SERA: _____

Téléphone: () _____ **Télécopieur:** () _____

Site web: _____ **Courriel:** _____

Si vous êtes accepté comme membre, vous devez vous conformer à la constitution, aux status et aux règlements de l'Association.

*** Un chèque rédigé à l'ordre de l'Association canadienne des entrepreneurs en couverture pour paiement de la cotisation annuelle, au montant de 847.50 \$ CDN (750.00 + taxes) doit accompagner cette demande. Le paiement peut aussi se faire par carte de credit.*

Numéro d'enregistrement de la TPS de l'ACEC: 106866510RT

Accepté à titre de membre internationaux de l'ACEC: _____
MM/JJ/AA

Par: _____
(Pour Conseil d'administration)