



## **DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE MEMBRES ASSOCIÉ**

Au: Directeur général  
Association canadienne des entrepreneurs en couverture  
bureau 100, 2430 Don Reid Drive,  
Ottawa ON K1H 1E1  
Tél: 613-232-6724  
Courriel : [crca@roofingcanada.com](mailto:crca@roofingcanada.com)

Date: \_\_\_\_\_

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

**NOM DE LA SOCIÉTÉ:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_

**PROVINCE:** \_\_\_\_\_ **CODE POSTAL:** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **TITRE:** \_\_\_\_\_

**NOTRE REPRÉSENTANT(E) SERA:** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE:** (    ) \_\_\_\_\_

**COURRIEL:** \_\_\_\_\_ **SITE WEB :** \_\_\_\_\_

**VOLUME DES ENTREPRISES :** \_\_\_\_\_

Consultez le barème des cotisations ci-joint pour déterminer votre catégorie de cotisation.

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



Le (la) candidat(e) doit être parrainé(e) par (2) membres actifs ou associés dans la ville la plus près du (de la) candidat(s)

Nom: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Compagnie: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Compagnie: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Accepté à titre de membre associé de l'ACEC \_\_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_  
J/M/A (Pour le Conseil d'administration)



## ASSOCIATION CANADIENNE DES ENTREPRENEURS EN COUVERTURE

100-2430, promenade Don Reid Ottawa (Ontario) K1H 1E1  
Tél. : 613-232-6724 - Télécopieur : 613-232-2893  
Site Web : [www.roofingcanada.com](http://www.roofingcanada.com) Courriel : [crca@roofingcanada.com](mailto:crca@roofingcanada.com)

### STRUCTURE DES COTISATIONS DE L'ACEC

Les cotisations sont calculées en fonction des revenus annuels de votre entreprise de couverture, tels qu'ils ont été enregistrés au cours du dernier exercice financier terminé, et elles sont dues comme suit :

<u>CATÉGORIE</u>	<u>VOLUME DES ENTREPRISES</u>	<u>2024 COTISATIONS</u>
1	Moins de 1 000 000 \$	1488,00 \$
2	1 000 000 \$ - 5 000 000 \$	1924,00 \$
3	5 000 000 \$ - 10 000 000 \$	2838,00 \$
4	Plus de 10 000 000 \$	3566,00 \$

Votre cotisation peut être payée par **CHÈQUE, VISA, MASTERCARD** ou **TFE**.

**\*\*\* VEUILLEZ AJOUTER LA TPS/TVH APPLICABLE \*\*\***

\*\*Une fois votre demande approuvée par le conseil d'administration, vous recevrez un courriel avec une facture.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le bureau de l'ACEC.

Tél. : 613-232-6724  
[crca@roofingcanada.com](http://crca@roofingcanada.com)