

Demande d'adhésion: Aciérie

Une entreprise ou société qui exploite au Canada, la production et la distribution d'acier utilisées dans la fabrication de structures d'acier.

Nom de la compagnie: _____

Adresse physique: _____
Rue _____ Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Adresse postale: (si différente)

Rue ou C.P. _____ Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Site Internet : _____

Nom(s) du(des) propriétaire(s) principal (aux) : _____

Personne-contact à l'adhésion: _____ Courriel : _____

Personne-contact à la comptabilité: _____ Courriel : _____

Année de fondation de la compagnie: _____

Nom et titre du contact qui sera principalement responsable des communications avec l'ICCA.

Principale activité commerciale: _____

Liste de produits relatifs à la fabrication en acier: _____

Au nom de la compagnie:

Je présente ma demande d'adhésion en vue de devenir aciéries de l'Institut canadien de la construction en acier en ce _____ jour de _____ 20 _____

Nous acceptons de nous conformer aux *règlements de l'ICCA existants ou éventuels si nous devenons aciéries.

Nom: _____

Titre: _____

Signature: _____

*Veuillez communiquer avec les services aux membres pour recevoir une copie de nos règlements ICCA.

Confidentialité:

L'ICCA protège votre vie privée. Vous pouvez accéder à notre politique de respect de la vie privée à:
[www.cisc-icca.ca/confidentialité](http://www.cisc-icca.ca/confidentialite).

Demande d'adhésion: Aciérie (suite)

Veuillez fournir la liste de tous vos sites:

Nom du contact: _____

Adresse postale:

Rue ou C.P.	Ville	Province	Code Postal
-------------	-------	----------	-------------

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom du contact: _____

Adresse postale:

Rue ou C.P.	Ville	Province	Code Postal
-------------	-------	----------	-------------

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom du contact: _____

Adresse postale:

Rue ou C.P.	Ville	Province	Code Postal
-------------	-------	----------	-------------

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

Prière de retourner ce formulaire au département des adhésions de l'ICCA à ciscapplication@cisc-icca.ca