

## Demande d'adhésion d'associé: Fournisseur national

**Critères du champ d'activité:**

Une entreprise canadienne ou internationale ou une société à multi-succursales qui fournit des produits et services utilisés dans la fabrication et le montage de structures d'acier pour l'industrie de la construction en acier au Canada est admissible.

**Nom de la compagnie:** \_\_\_\_\_

**Site Web:** \_\_\_\_\_

**Personne-contact pour l'ICCA:** \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**Personne-contact à la comptabilité:** \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**Matériaux ou services fournis aux membres de l'ICCA:**

\_\_\_\_\_

**Référence:**

**Un membre de l'ICCA qui fait usages des matériaux ou services du demandeur:**

\_\_\_\_\_

Nom de la compagnie, ville

Personne-contact

Courriel

**Cotisation:**

**Fournisseur national associé: 10 200 \$ + TPS / TVQ / TVH applicable**

\*Cotisation initiale est versée pour couvrir le coût de l'adhésion à l'ICCA et est calculée au prorata de notre exercice financier qui est de mai à avril. La facture de renouvellement annuelle est envoyée en mai. Veuillez nous contacter pour déterminer le montant prorata à soumettre avec votre demande.

**Cheque**

**Master Card**

**Visa**

Numéro de carte de crédit: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

CVV: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

TPS / TVH no 100766492RT, TVQ no 1203085903TQ0001

**Accord:**

Au nom de la société et en tant que signataire autorisé,,je présente une demande d'associé de l'ICCA en tant que fournisseur national à l'Institut canadien de la construction en acier. En signant cette demande, je confirme que les renseignements susmentionnés sont exacts. Nous consentons également à la communication par toute plateforme ou méthode de l'ICCA ou de nos partenaires et l'affichage ou l'impression du nom et de l'adresse de notre société par l'ICCA si nous devons être acceptés. Nous acceptons également de respecter les règlements et les politiques de l'ICCA couramment en vigueur ou futur comme le prévoit l'ICCA.

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

Titre: \_\_\_\_\_

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

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

Devenir associé de l'Institut canadien de la construction en acier (ICCA) ne sera disponible que pour toute entreprise qui répond aux critères de qualification définis dans les règlements et politiques de l'ICCA. Le Conseil d'administration de l'ICCA peut, à sa seule discrétion,, admettre ou refuser la demande. Toutes les décisions du Conseil sont définitives et exécutoires sans qu'il soit nécessaire de donner la raison de l'acceptation ou du refus de toute demande.

**Confidentialité:**

L'ICCA protège votre confidentialité. Vous pouvez accéder à notre déclaration de confidentialité à <https://www.cisc-icca.ca/politique-de-confidentialite/?lang=fr>

Prière de retourner ce formulaire à [services@cisc-icca.ca](mailto:services@cisc-icca.ca).

**Veillez compléter l'information suivante ou joindre une liste de vos succursales contenant cette information. Copiez le formulaire pour des succursales additionnelles.**

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Personne-contact pour l'ICCA: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_