

1. Type d'inscription / *Subscription type*

Adhésion* / *Subscription** Renouvellement* / *Renewal**

2. Identification du membre / *Member identification*

Nom de l'entreprise
Corporate name

Nom du représentant de l'entreprise
Person in charge

Titre ou fonction
Title or function

Adresse de l'entreprise
Corporate adresse

Ville
City

Province

Code postal
Postal code

Téléphone
Phone number

Bureau
Office

Sans frais
Toll free

Télec.
Fax

Courrier électronique
E-Mail

Site web
Website

3. Veuillez compléter les informations suivantes / *Please fill in the following information*

Type d'entreprise :
Type of corporation :

Association / *Association*
Détaillant / *Dealer*
Entreprise de service / *Service*

Manufacturier / *Manufacturer*
Marina / *Marina*
Service gouvernemental / *Government service*

Spécifiez les types de produits ou services que votre entreprise offre :

Please provide the type of products or services your corporation offers:

Signature

Date

*Je joins à ce formulaire ma cotisation annuelle de 300.00\$ + taxes= 344.93\$
*I enclose my annual fee of \$300.00 + taxes= \$344.93

T P S no. : 1 4 2 8 3 2 8 3 1 R T - T V Q no. : 1 0 2 2 1 2 0 7 7 4