

IDENTIFICATION

Nom légal _____ Raison sociale _____

Nom d'entreprise à utiliser pour affichage sur nos réseaux _____
Merci de nous envoyer le logo à utiliser pour l'affichage, en format haute résolution, à info@aercsq.com

Site Web _____

Représentant de l'entreprise ayant droit de vote _____

Titre _____ Courriel _____

Téléphone bureau _____ Cellulaire _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENTREPRISE

☐ Société ☐ Personne morale (compagnie) Année de création _____

Nombre d'employés _____ Numéro RBQ _____

Certification, formation et expérience en câblage structuré

FRAIS D'ADHÉSION

- | | |
|---|------------------|
| ☐ 1 à 5 installateurs | 1 000 \$ / 2 ans |
| ☐ 6 à 12 installateurs | 2 000 \$ / 2 ans |
| ☐ 13 installateurs et plus | 3 000 \$ / 2 ans |

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets.

Nom en caractères d'imprimerie

Signature

☐ Je désire m'impliquer au sein de l'AERCSQ

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et votre chèque à l'adresse suivante :

AERCSQ
6990, rue Dalpé
Trois-Rivières (QC) G9A 5C9

Pour des informations additionnelles, contactez info@aercsq.com