Institut canadien de la construction en acier
3760 14th Avenue, Bureau 200, Markham, ON, L3R 3T7
Téléphone : 905.604.3231 • Télécopieur : 905.604.3239
www.cisc-icca.ca

Demande d'adhésion

Société d'experts-conseils professionnelle ou technique

Une entreprise ou une société canadienne ou internationale qui fournit des services d'ingénierie ou de consultation en architecture pour l'industrie canadienne de l'acier.

Nom de la compagnie: _____

Adresse:

_____

Rue ou C.P. Ville Province Code postal

_____

Téléphone Télécopieur Site internet

Prénom: _____ Nom de famille: _____

_____

Téléphone (si different) Courriel

Titre/fonctions: _____

Personne-contact à la comptabilité: _____ Courriel: _____

Principal domaine d'activité de la compagnie: _____

❒ **Ingénieur** ❒ **Architecte**

Nom de l'association canadienne à laquelle vous adhérez:

_____

Numéro de membre: _____

Année d'adhésion: _____

***COTISATION**

Demandeur pour une compagnie: 500,00 $ + TPS / TVQ / TVH applicable

Toutes les personnes employées à l'endroit mentionné ci-dessus, peuvent être identifiés comme étant associés de la société. Veuillez inscrire les noms de ces personnes à la page 2.

Demandeur de la part d'une compagnie (chef de la direction ou partenaire)

Nous acceptons de nous conformer aux *règlements de l'ICCA existants ou éventuels si nous devenons associé corporatif professionnel ou technique.

Signature: _____ Nom: _____ Date: _____

Institut canadien de la construction en acier
3760 14th Avenue, Bureau 200, Markham, ON, L3R 3T7
Téléphone : 905.604.3231 • Télécopieur : 905.604.3239
www.cisc-icca.ca

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

* Cotisation initiale est versée pour couvrir le coût de l'adhésion à l'ICCA et est basée sur l'année fiscale de l'ICCA de mai-avril. La facture de renouvellement est envoyée en mai de chaque année. Cotisation de $1,000.00 et plus sont calculés au prorata. Tous les coûts sont assujettis aux taxes applicables. Veuillez faire parvenir votre cotisation initiale avec cette demande d'adhésion.

Paiement par ❒ **Master Card** ❒ **Visa**

Numéro de la carte _____ Date d'expiration: _____

Code de sécurité : _____ Signature: _____

Nom du représentant	Courriel	Titre	Nom de l'association cdn. inscrit	Année d'adhésion

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.

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