

Entreprise

Entreprise : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____
 Site Internet : _____
 Courriel entreprise : _____

Représentants

Représentant officiel

Prénom : _____
 Nom : _____
 Fonction : _____
 Téléphone : _____ Poste : _____
 Cellulaire : _____
 Courriel : _____

Autres représentants

Veuillez également mettre les personnes suivantes sur votre liste d'envoi :

Fonction : _____
 Prénom : _____
 Nom : _____
 Courriel : _____

 Fonction : _____
 Prénom : _____
 Nom : _____
 Courriel : _____

***J'ai été référé par quelqu'un :** **oui** **non**

**Si oui, indiquez le nom de toutes les personnes qui vous ont référé.*

Prénom	Nom	Entreprise
Prénom	Nom	Entreprise
Prénom	Nom	Entreprise
Prénom	Nom	Entreprise

Catégories de membres

(Fabricant/Détaillant **OU** Fournisseur)

FABRICANT/DÉTAILLANT

(Vous pouvez cocher plus d'une catégorie.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Armoires de cuisine | <input type="checkbox"/> Ébénisterie |
| <input type="checkbox"/> Meubles sur mesure | <input type="checkbox"/> Vanités de salle de bain |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | |

Cotisation selon le chiffre d'affaires :

Montant de la cotisation annuelle

- | | |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Plus de 2 500 000 \$ | 2 235 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> 1 500 000 \$ à 2 500 000 \$ | 1 495 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> 600 000 \$ à 1 500 000 \$ | 940 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> Moins de 600 000 \$ | 635 \$ + taxes |

Selon la taille de l'entreprise si petite entreprise ou artisan : (sans droit de vote)

Montant de la cotisation annuelle

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> 4 personnes | 445 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> 2 et 3 personnes | 340 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> Travailleur autonome | 265 \$ + taxes |

FOURNISSEUR

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centre de distribution | <input type="checkbox"/> Produits abrasifs |
| <input type="checkbox"/> Comptoirs | <input type="checkbox"/> Produits de finition |
| <input type="checkbox"/> Machineries | <input type="checkbox"/> Quincaillerie |
| <input type="checkbox"/> Panneaux & accessoires | <input type="checkbox"/> Service-conseil |
| <input type="checkbox"/> Portes & moulures | <input type="checkbox"/> Technologie |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | |

Montant cotisation annuelle

- | | |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre fournisseur régulier | 1 045 \$ + taxes |
| <input type="checkbox"/> Affilié (sans droit de vote)
(Succursale du membre fournisseur régulier) | 425 \$ + taxes |

 Nom du membre fournisseur régulier

**Pour toutes questions,
n'hésitez pas à communiquer avec nous.**

418 834-0200 | info@afdicq.ca | www.afdicq.ca

**Veuillez retourner ce formulaire
à info@afdicq.ca.**

2580, boul. Guillaume-Couture, bureau 200, Lévis (Qc) G6W 7T8