



NBCSA

Formulaire de demande d'adhésion Membre associé

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Pays : _____

N° Téléphone : _____ N° Fax : _____

Personne-ressource _____ Courriel : _____

L'adhésion à titre de membre associé est renouvelable chaque année en conformité avec la grille tarifaire suivante. Veuillez encercler le montant approprié (tous les frais d'adhésion sont assujettis à la TVH de 15 %).

Nombre d'employés	Établie au N.-B.	N.-É., Î.-P.-É., T.-N.	N.-É., Î.-P.-É., T.-N.
	Hors construction	Construction	Hors construction
	<i>\$/année</i>	<i>\$/année</i>	<i>\$/année</i>
1	100 \$	500 \$	750 \$
2	200 \$	500 \$	750 \$
3	300 \$	500 \$	750 \$
4	400 \$	500 \$	750 \$
5-10	500 \$	500 \$	750 \$
11-50	1 000 \$	750 \$	1 500 \$
51+	2 000 \$	1 000 \$	3 000 \$

<p>*Le paiement ou le n° du bon de commande DOIT être inclus avec le formulaire de demande complété</p> <p>Frais par année : _____ \$</p> <p>15 % TVH : _____ \$</p> <p>Total payable À la NBCSA : _____ \$</p>	<p>Mode de paiement : Visa/ Master Card</p> <p>Numéro : _____</p> <p>Expiration : _____</p> <p>N° de commande : _____</p> <p>Chèque : _____</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

À l'usage du bureau de la NBCSA : Date d'expiration : _____ N° de facture : _____

Envoyez par la poste ou par télécopieur à :

NBCSA, Case postale 731, Miramichi, N.-B., E1V 3V4
Tél. (506) 627-1477 Télécopieur (506) 624-9581