

ADHÉSION EN TANT QUE MEMBRE ASSOCIÉ

Formulaire de demande

(Veuillez écrire en lettres moulées)

Nom de compagnie : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Nom du contact : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

de compte : _____ Code d'industrie : _____ # d'employés** : _____

Les adhésions en tant que membre associé sont valables pour une période de 12 mois et doivent être renouvelées chaque année (avant l'expiration de l'adhésion).

**** Le nombre d'employés doit être basé sur les chiffres les plus élevés de l'année. Ce nombre comprend toutes les personnes couvertes par le compte WCB de l'entreprise (propriétaires, direction, travailleurs, personnel administratif, personnel à temps partiel, etc.).**

Adhésion annuelle en tant que
membre associé 5 % de TPS
(numéro de TPS R122232614)
Total à payer à l'ACSA

10 employés ou moins

- ☐ 500,00 \$
☐ 25,00 \$
☐ 525,00 \$

Plus de 10 employés

- ou* ☐ 750,00 \$
ou ☐ 37,50 \$
ou ☐ 787,50 \$

(Veuillez cocher le mode de paiement applicable)

Mode de paiement :

☐ Paiement joint (chèque/mandat postal) ☐ VISA ☐ Mastercard ☐ Amex

carte : _____ Expiration : _____

Nom sur la carte : _____ CVD Number: _____

Signature : _____

Envoyer à :

Alberta Construction Safety Association
225 Parsons Road S.W., Edmonton, AB, T6X 0W6 Fax:
(780) 455.1120 or 1800.661.ACSA
Courriel : info@youracsa.ca

Les informations fournies seront utilisées pour l'inscription des membres et pour leur offrir des avantages (par exemple, le magazine Advisor, la formation des travailleurs), ainsi que pour vous informer des conférences liées à l'ACSA, des avantages et/ou d'autres opportunités. Sauf dans les cas décrits dans le présent document, nous ne vendons, ne louons, ne partageons ni ne divulguons vos informations privées et personnelles identifiables à des tiers.