

## Demande d'adhésion Membre Affaires

( Fournisseurs de services pour le secteur des osbl)

### Information sur l'organisme

**Nom de l'organisme:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **Bureau:** \_\_\_\_\_

**Ville:** \_\_\_\_\_ **Province:** \_\_\_\_\_ **Pays:** \_\_\_\_\_ **Code postale:** \_\_\_\_\_

**Téléphone:** \_\_\_\_\_ **Sans frais:** \_\_\_\_\_ **Télécopieur:** \_\_\_\_\_

**Site Web:** \_\_\_\_\_ **Compte Twitter:** \_\_\_\_\_

### Mon entreprise fournit des produits / services de (cochez toutes les catégories applicable à votre entreprise)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adésion                                  | <input type="checkbox"/> Gouvernance & leadership                         | <input type="checkbox"/> Services d'assurances             |
| <input type="checkbox"/> Applications mobiles                     | <input type="checkbox"/> Internet & affaires en ligne                     | <input type="checkbox"/> Services de cadeaux & récompenses |
| <input type="checkbox"/> Cabinet de relations publiques           | <input type="checkbox"/> Informatique et technologie                      | <input type="checkbox"/> Services de conférenciers         |
| <input type="checkbox"/> Centre de congrès & salle de réunion     | <input type="checkbox"/> Logiciel de gestion d'association                | <input type="checkbox"/> Services de congrès               |
| <input type="checkbox"/> Collecte de fonds                        | <input type="checkbox"/> Marketing  | <input type="checkbox"/> Services de détails               |
| <input type="checkbox"/> Communications & relations publiques     | <input type="checkbox"/> Organismes ou départements gouv.                 | <input type="checkbox"/> Services financiers               |
| <input type="checkbox"/> Compagnie de gestion d'association (CGA) | <input type="checkbox"/> Planificateurs de congrès                        | <input type="checkbox"/> Services immobiliers              |
| <input type="checkbox"/> Congrès & tourisme                       | <input type="checkbox"/> Propriété hôtelière                              | <input type="checkbox"/> Services juridiques               |
| <input type="checkbox"/> Consultation                             | <input type="checkbox"/> Publication, impression et expédition            | <input type="checkbox"/> Stratégie                         |
| <input type="checkbox"/> Défense des intéréts & relations gouv.   | <input type="checkbox"/> Publicité & graphisme                            | <input type="checkbox"/> Traducteurs & interprètes         |
| <input type="checkbox"/> Éducation et formation                   | <input type="checkbox"/> Recherche de cadres                              | <input type="checkbox"/> Traiteurs & services alimentaires |
| <input type="checkbox"/> Étude de marché                          | <input type="checkbox"/> Restaurant & site d'événements spéciaux          | <input type="checkbox"/> Voyage et transport               |
| <input type="checkbox"/> Facilitation                             | <input type="checkbox"/> Revenus ne provenant pas des cotisation          |  |
| <input type="checkbox"/> Gestion d'association                    | <input type="checkbox"/> Services audiovisuel                             |  |
| <input type="checkbox"/> Gestion de commandites                   | <input type="checkbox"/> Services pour événements & salons professionnels |  |

### Informations sur les candidats

**1** **Titre:**  **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Nom:** \_\_\_\_\_ **Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Titre d'emploi:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_ **Désignations:** \_\_\_\_\_

**Tel. travail:** \_\_\_\_\_ **Poste:** \_\_\_\_\_ **Cellulaire:** \_\_\_\_\_ **Langue:**  Anglais  Français

**2** **Titre:**  **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Nom:** \_\_\_\_\_ **Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Titre d'emploi:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_ **Désignations:** \_\_\_\_\_

**Tel. travail:** \_\_\_\_\_ **Poste:** \_\_\_\_\_ **Cellulaire:** \_\_\_\_\_ **Langue:**  Anglais  Français

**3** **Titre:**  **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Nom:** \_\_\_\_\_ **Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Titre d'emploi:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_ **Désignations:** \_\_\_\_\_

**Tel. travail:** \_\_\_\_\_ **Poste:** \_\_\_\_\_ **Cellulaire:** \_\_\_\_\_ **Langue:**  Anglais  Français

**Raisons de l'adhésion**

Raisons pour votre adhésion à la SCDA:

Comment avez-vous entendu parler de la SCDA?

Si vous avez répondu "autres" à la question précédente, veuillez préciser:

**Frais pour l'adhésion du Membre Affaires**

	Type de taxe	Taux	Un membre	Deux membres	Trois membres
<b>Frais de base (avant taxe)</b>			<b>\$635.00</b>	<b>\$1,270.00</b>	<b>\$1,905.00</b>
<b>CB / AB / SK / MB / QC / YT / NU / NT</b>	<b>TPS</b>	<b>5%</b>	<input type="radio"/> \$666.75	<input type="radio"/> \$1,333.50	<input type="radio"/> \$2,000.25
<b>ON</b>	<b>TVH</b>	<b>13%</b>	<input type="radio"/> \$717.55	<input type="radio"/> \$1,435.10	<input type="radio"/> \$2,152.65
<b>IPE / NB / NE / TN</b>	<b>TVH</b>	<b>15%</b>	<input type="radio"/> \$730.25	<input type="radio"/> \$1,460.50	<input type="radio"/> \$2,190.75

( TPS/TVH: # R106866890 )

Le payeur est:  un individu  un organisme Date: \_\_\_\_\_

Type de paiement:  AMEX  MC  VISA  Chèque joint

Numéro de la carte: \_\_\_\_\_ Date d'exp.: \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte: \_\_\_\_\_

L'adhésion à la SCDA m'a été recommandé par (nom et organisme): \_\_\_\_\_

Nom de la personne complétant ce formulaire: \_\_\_\_\_ Titre d'emploi: \_\_\_\_\_

Téléphone avec numéro du poste: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Effacer et recommencer depuis le début.

Sauvegarder ce formulaire pour compléter plus tard ou pour envoyer par courriel.

Imprimer ce formulaire pour l'envoyer par courrier ou fax.

Veuillez retourner ce formulaire au: SCDA - 10 King Street East, Suite 1100, Toronto ON M5C 1C3 - Téléc.: 416.363.3630  
 Courriel: info@csae.com

QUESTIONS ? - Tel: 416.363.3555 poste 233 - Sans frais: 800.461.3608 poste 233 - www.csae.com

La SCDA respecte les renseignements personnels de ses membres. Tous les renseignements recueillis sont traités conformément à notre politique de confidentialité. Pour plus de détails, veuillez consulter notre site web au www.csae.com.

\* L'adhésion est valide pour un an à partir de la date de la réception du paiement par la SCDA.