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: Centre de service ou d'entreposage d'acier

Une entreprise ou société qui exploite au Canada l'entreposage et / ou la coupe et / ou la distribution de l'acier utilisé dans la fabrication et le montage de structures d'acier.

Nom de la compagnie: _____

Addresse physique: _____
Rue Ville Province Code Postal

Addresse postale: (si différente)

_____
Rue ou C.P. Ville Province Code Postal

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Site Internet : _____ Année de fondation de la compagnie: _____

Nom(s) du(des) propriétaire(s) principal(aux) : _____

Personne-contact à l'adhésion: _____ Courriel :_____

Personne-contact à la comptabilité: _____ Courriel : _____

Nombre total de succursales de distribution/service: _____

Nombre total de bureaux de vente (non inclus ci-dessous): _____

Nom et titre du contact qui sera principalement responsable des communications avec l'ICCA.

_____

Principale activité commerciale: _____

_____

Liste de produits relatifs à la fabrication en acier: _____

_____

_____

Au nom de la compagnie:

Je présente ma demande d'adhésion en vue de devenir un centre de service ou d'entreposage d'acier de l'Institut canadien de la construction en acier en ce _____ jour de _____ 20 _____.

Nous acceptons de nous conformer aux *règlements de l'ICCA existants ou éventuels si nous devenons membre.

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

Nom: _____

Titre: _____

Signature: _____

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: Centre de service ou d'entreposage d'acier (suite)

Veuillez fournir la liste de tous vos sites:

Nom du contact: _____

Adresse postale:

_____

Rue ou C.P. Ville Province Code Postal

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom du contact: _____

Adresse postale:

_____

Rue ou C.P. Ville Province Code Postal

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

Nom du contact: _____

Adresse postale:

_____

Rue ou C.P. Ville Province Code Postal

Adresse physique: (si différente) _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

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.