

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.)

- | | |
|--|---|
| ☐ Armoires de cuisine | ☐ Ébénisterie |
| ☐ Meubles sur mesure | ☐ Vanités de salle de bain |
| ☐ Autres : _____ | |

Cotisation selon le chiffre d'affaires :

Montant de la
cotisation annuelle

- | | |
|--|------------------|
| ☐ Plus de 2 500 000 \$ | 2 365 \$ + taxes |
| ☐ 1 500 000 \$ à 2 500 000 \$ | 1 585 \$ + taxes |
| ☐ 600 000 \$ à 1 500 000 \$ | 1 015 \$ + taxes |
| ☐ Moins de 600 000 \$ | 675 \$ + taxes |

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

Montant de la
cotisation annuelle

- | | |
|---|----------------|
| ☐ 4 personnes | 475 \$ + taxes |
| ☐ 2 et 3 personnes | 365 \$ + taxes |
| ☐ Travailleur autonome | 280 \$ + taxes |

FOURNISSEUR

- | | |
|---|---|
| ☐ Centre de distribution | ☐ Produits abrasifs |
| ☐ Comptoirs | ☐ Produits de finition |
| ☐ Machineries | ☐ Quincaillerie |
| ☐ Panneaux & accessoires | ☐ Service-conseil |
| ☐ Portes & moulures | ☐ Technologie |
| ☐ Autres : _____ | |

Montant cotisation annuelle

- | | |
|--|------------------|
| ☐ Membre fournisseur régulier | 1 125 \$ + taxes |
| ☐ Affilié (sans droit de vote)
(Succursale du membre fournisseur régulier) | 455 \$ + 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