

REQUIS

Code de déontologie que toute entreprise s'engage à respecter en devenant membre de l'association. Afin que votre adhésion soit admissible, merci de cocher toutes les cases confirmant votre engagement à les respecter.

Qualité de produit

Nous offrons des produits d'une qualité satisfaisant le code national du bâtiment, l'association canadienne de normalisation (CSA) et toute autre loi, règlement ou code administré par la régie du bâtiment.

Citoyenneté corporative

Nous respectons les lois et veillons en particulier celles concernant les heures d'ouvertures, les normes et la santé et sécurité au travail, la protection du consommateur et la concurrence, la langue et la publicité ainsi que le développement durable.

Solidarité et engagement

Nous encourageons le dialogue avec la direction et les membres de l'association concernant tout sujet pouvant mener à des décisions constructives pour l'intérêt général et non pas la protection d'intérêts particuliers.

Coordonnées de l'entreprise et du contact principal

Nom légal de l'entreprise :

Titre :

Nom à diffuser (si différent) :

Cellulaire :

Contact principal :

Site Web :

Téléphone :

Province :

Courriel :

Code postal :

Adresse :

Télécopieur :

Ville :

Renseignements confidentiels, obligatoire pour statistiques (ne seront JAMAIS publiés)

Année de fondation :

Ventes / an au Québec :

Nombre d'employés temps plein :

Nombre d'employés temps partiel :

Superficie des bâtiments au Québec :

Membres fournisseurs de produits

Toute entreprise de distribution ou de fabrication d'articles ou de matériaux faisant affaires au Québec, vendant principalement à des marchands liés aux marchés de la décoration, de la rénovation ou de la construction

Membres fournisseurs de services

Toute entreprise offrant des services pertinents aux membres marchands ou fournisseurs de produits possédant une place d'affaires au Québec depuis deux ans

Statut

Siège social

Succursale Nom de la maison mère :

Fabricant

et ou Distributeur

et ou Agent manufacturier

et ou Firme de service

et ou Autre - spécifiez lequel :

Coordonnées des contacts de l'entreprise

Administration / finances :

Nom et prénom:

Téléphone:

Titre :

Courriel :

Même que le contact principal

Communication / marketing :

Nom et prénom:

Téléphone:

Titre :

Courriel :

Même que le contact principal

Ressources humaines

Nom et prénom:

Téléphone:

Titre :

Courriel :

Même que le contact principal

Marques de commerce

Principales gammes de produits

Paiement

Dépôt direct

Carte de crédit

Visa

Master Card

American
Express

Renseignements bancaires

Banque Nationale

1265 Chemin du Tremblay, Longueuil, QC, J4N 1A4

Transit : 02091

Succursale : 006

No compte : 0038926

Avis réception du paiement : ahernandez@aqmat.org

Renseignements

Nom du détenteur:

Date d'expiration:

Numéro:

Code de sécurité:

Signature:

Date:

Signature obligatoire autant pour la carte de crédit que la facturation

**Retournez le formulaire complété : Par
courriel au jasmine@aqmat.org**

