



## Demande d'Adhésion

Amener l'industrie de la location à *de nouvelles hauteurs!*

### INFORMATION AU SUJET DE VOTRE ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Site web : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_  
Numéro sans-frais : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE LA SUCCURSALE

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Représentant : \_\_\_\_\_  
Poste occupé : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### SUCCURSALE SUPPLÉMENTAIRE

Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Représentant : \_\_\_\_\_  
Poste occupé : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ

Nom : \_\_\_\_\_  
Poste occupé : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTANTS DÉSIGNÉS DE L'ENTREPRISE

Marketing : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Gestion de risque/sécurité : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Ressources humaines : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Comptabilité : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Législatif : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Éducation/formation : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Assurance : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Gérant du centre : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### COTISATION D'ADHÉSION

Montant dû	Nombre de succursales
<input type="checkbox"/> 500 \$	1 Succursale
<input type="checkbox"/> 730 \$	2-5 Succursales
<input type="checkbox"/> 1310 \$	6-9 Succursales
<input type="checkbox"/> 2020 \$	10-29 Succursales
<input type="checkbox"/> 3100 \$	30+ Succursales

**Toute cotisation doit être payée en dollars canadiens (CND) plus les taxes provinciales appropriées.**

Profitez des nombreux bénéfices offerts par ces adhésions en remplissant ce formulaire dès aujourd'hui. Remplissez toutes les sections de ce formulaire en dactylographiant ou en imprimant en lettres moulées. Une demande d'adhésion en ligne et un aperçu des avantages offerts aux membres sont disponibles à [CRARental.org](http://CRARental.org). Envoyez ce formulaire par télécopieur au 905.643.3999 ou par courriel à [membershipservices@crarental.org](mailto:membershipservices@crarental.org). Des questions? Appelez-nous au 1.844.643.2333

## INFORMATIONS DÉMOGRAPHIQUES

### Organisation de votre entreprise :

- Corporation       Responsabilité limitée       Partenariat  
 Chapitre S       Propriétaire unique       Société par actions

### Type d'affaires de votre centre :

- Événements spéciaux  
 Location d'équipement

- Distributeur/vendeur avec centre de location

En quelle année votre centre a-t-il ouvert ses portes? \_\_\_\_\_

En quelle année avez-vous commencé dans l'industrie de la location? \_\_\_\_\_

Votre centre est-il une entreprise familiale?  Oui  Non

Nombre d'employés à temps plein : \_\_\_\_\_

Votre revenu total annuel en location : \_\_\_\_\_

Le pourcentage de votre inventaire en location :

Construction/industriel \_\_\_\_\_%

Outils généraux/propriétaire de maison \_\_\_\_\_%

Fêtes/événements spéciaux \_\_\_\_\_%

Autre \_\_\_\_\_%

## ASSURANCE

- Êtes-vous intéressé à recevoir de l'information concernant notre programme d'assurance?  Oui  Non

Le nom de votre compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

Date d'expiration de votre assurance : (mois/jour/année) \_\_\_\_\_

À titre de membre, vous aurez accès aux avantages Canadiens spécifiques de location, incluant les salons d'expositions régionaux, le programme d'assurance, le traitement de carte de crédit, les bulletins de nouvelles, notre magazine CRA Source et plus encore.

Joignez-vous aujourd'hui afin de récolter les avantages pour vous et votre entreprise.

## RAISONS POUR JOINDRE

### Comment avez-vous entendu parler d'ACL?

- Par un membre       Réunion provinciale et  
 Promotion de l'exposition ACL       Rencontres locales  
 Assurance ACL       Télémarketing  
Autre \_\_\_\_\_  Promotion de l'adhésion

### Quelle est votre raison principale de vous joindre à l'ACL? (en choisir une s.v.p.)

- Assurance       Bénéfices  
 Affiliations de l'industrie et tendances  
 Référence d'un membre associé  Affiliations d'alliances  
 Réseautage  
 Autre : \_\_\_\_\_

## JEUNES PROFESSIONNELS

Avez-vous de jeunes professionnels en location, âgés entre 18 et 40 ans, qui sont intéressés à participer au Réseau de Jeunes Professionnels de l'ACL?

- Oui  Non

Si oui, s.v.p. inscrire leurs noms et courriel: \_\_\_\_\_

## LOGICIEL

Utilisez-vous un logiciel de points de vente du secteur de la location?  Oui  Non

Si oui, indiquez le nom de votre fournisseur? \_\_\_\_\_



1290 Arvin Ave, Unit 18  
Stoney Creek, Ontario L8E 0H7 Canada  
905.643.2333 • 844.643.2333  
Fax: 905.643.3999  
CRARental.org

## MÉTHODE DE PAIEMENT

Si vous payez par carte de crédit, votre adhésion sera maintenue par l'ACL, à moins que vous demandiez qu'il en soit autrement. À la fin de votre terme initial et avant le début de votre nouveau terme l'ACL débitera simplement votre carte de crédit pour régler votre nouveau terme, au tarif de renouvellement en vigueur. Si les termes ou les tarifs changent l'ACL vous en avisera à l'avance. Si l'ACL ne peut utiliser votre carte de crédit, l'association vous enverra une facture pour la cotisation. Pour vous retirer de cette offre d'adhésion, indiquez-le dans la case ci-dessous.

Je choisis de ne pas renouveler mon adhésion automatiquement par carte de crédit tel que mentionné ci-dessus.

Chèque ou mandat poste inclus.      Veuillez utiliser la carte suivante :  Visa       MasterCard

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom : (tel qu'indiqué sur la carte) \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Je comprends que mon adhésion n'est pas officielle jusqu'à son approbation par l'ACL.**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_