

# FORMULAIRE D'ADHÉSION

En collaboration avec les associations municipales locales à travers le pays, le groupe canadien d'approvisionnement coopératif, les organisations à but non lucratif et du secteur public obtiennent des prix et des services préférentiels en combinant le pouvoir d'achat de tous ses membres pour créer une économie d'échelle.

Pour vous inscrire, veuillez remplir les informations ci-dessous et les renvoyer à votre gestionnaire de la relations client local. Tous les champs sont requis. Aucun achat minimum n'est requis.

Si votre organisation a des comptes existants avec des fournisseurs approuvés en règle, vous pouvez transférer ces comptes vers votre compte d'approvisionnement coopératif pour bénéficier de remises améliorées. Parlez à votre gestionnaire de la relations client pour plus de détails.

## FACTURER

NOM COMPLET:

DATE:

POSITION:

TÉLÉPHONE #:

COURRIEL:

ORGANISATION:

ADRESSE COMPLÈTE:

CODE POSTAL:

## SHIP-TO

NOM COMPLET:

DATE:

POSITION:

TÉLÉPHONE #:

COURRIEL:

ORGANISATION:

\*ADRESSE COMPLÈTE:

CODE POSTAL:

\*Veuillez fournir une adresse physique. Les commandes ne peuvent pas être expédiées vers des boîtes postales

### SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE

(En tapant votre nom complet dans le champ de signature numérique ci-dessus, vous confirmez que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et contraignantes.)

### NOM IMPRIMÉ DE LA PERSONNE AUTORISÉE

POSTE / TITRE

DATE

