

**ASSOCIATION CANADIENNE DES ENTREPRENEURS EN COUVERTURE
DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE MEMBRES ACTIF**

Au: Directeur exécutif
Association canadienne des entrepreneurs en couverture
bureau 100, 2430 rue Don Reid, Ottawa ON K1H 1E1
Tél: 613-232-6724 Télécopieur: 613-232-2893

Date: _____

Le (la) soussigné(e), par la présente fait une demande pour devenir membre actif de l'Association canadienne des entrepreneurs en couverture.

NOM DE LA COMPAGNIE: _____

ADRESSE: _____

PROVINCE: _____ **CODE POSTAL:** _____

SIGNATURE: _____ **TITRE:** _____

NOTRE REPRÉSENTANT(E) SERA: _____

Téléphone: () _____ **Télécopieur:** () _____

Site web: _____ **Courriel:** _____

Si vous êtes accepté comme membre, vous devez vous conformer à la constitution, aux status et aux règlements de l'Association.

Avant d'être accepté comme Membre actif, la compagnie doit tout d'abord être acceptée comme membre de l'association provinciale appropriée, affiliée à l'Association canadienne des entrepreneurs en Couverture.

(Association provinciale appropriée)

(Date d'acceptation)

Accepté à titre de membre actif de l'ACEC _____ Par: _____
M/J/A (Pour le Conseil d'administration)