

DEMANDE D'ADHÉSION

Veuillez soumettre UNE demande d'adhésion pour **chacun** des bureaux de votre entreprise.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise _____

Date de la constitution en personne morale ou de l'immatriculation ____ (j) ____ (m) ____ (a) Exemption de T.P.S. Oui n° _____ Vous DEVEZ joindre une copie de vos documents de constitution en personne morale ou d'immatriculation. Pour les membres du Québec, veuillez joindre une preuve de toute police d'assurance ou de tout permis requis par les autorités provinciales. Si dans votre province un permis de sécurité est requis, vous DEVEZ en fournir une copie.

INFORMATION SUR L'EMPLACEMENT DU BUREAU

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone () _____ Télécopieur () _____

Numéro sans frais _____ Site Web _____ Courriel _____

Nombre d'employés (y compris les propriétaires) : Temps plein _____ Temps partiel _____

Section de la CANASA la plus proche de l'établissement indiqué plus haut :

 Section de la Colombie-Britannique Sous-section d'Edmonton Sous-section de London Section de l'Atlantique Section de l'Alberta Section du Manitoba Sous-section d'Ottawa États-Unis Sous-section de Calgary Section de l'Ontario Section du Québec International

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE

La personne suivante, représentant l'entreprise, recevra toute la correspondance en provenance de la CANASA. M. Mme Prénom _____ Nom de famille _____

Titre _____ Fonction principale _____

Téléphone () _____ Télécopieur () _____

Numéro sans frais d'appel _____ Courriel _____

Personnes-ressources additionnelles à cet établissement

Prénom et Nom de famille _____ Courriel _____

Prénom et Nom de famille _____ Courriel _____

Prénom et Nom de famille _____ Courriel _____

Par courrier électronique de préférence Oui Non Langue de correspondance Anglais Français

La CANASA respecte la vie privée de ses membres et de ses clients. Tous les renseignements sont recueillis en conformité avec notre politique de protection de la vie privée. Pour consulter la politique de protection de la vie privée de la CANASA, veuillez visiter le site Web www.canasa.org.

 Cochez cette case si vous ne désirez pas recevoir de correspondance de la part de la CANASA (y compris le bulletin d'information Courriel-éclair et les renseignements concernant les Salons Sécurité Canada). Cochez cette case si vous ne désirez pas recevoir de correspondance de la part de nos partenaires du programme PAM. Cochez cette case si vous ne désirez pas que les renseignements vous concernant soient affichés sur notre site Web ou dans notre répertoire des membres.

TARIFICATION DE LA CANASA

CATÉGORIE	DESCRIPTION	ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL	ÉTABLISSEMENTS ADDITIONNELS	X
Étudiant	Pour être admissible, l'étudiant doit être inscrit à plein temps à un programme de formation en sécurité de 1 ou 2 ans. À l'obtention de son diplôme, son statut de membre devient nul. Un enseignant du programme de formation en sécurité doit soumettre la demande d'adhésion de l'étudiant.	43 \$	s/o	
Installateur individuel	Un installateur autonome sans partenaires, sous-traitants ou employés.	182 \$	s/o	
Installateur	Une entreprise qui vend, installe et/ou entretient des systèmes de sécurité électroniques mais dont la surveillance est assurée par un poste de télésurveillance indépendant.	371 \$	305 \$	
Installateur/ Surveillance	Une entreprise qui vend, installe et effectue la surveillance de systèmes de sécurité électroniques.	614 \$	425 \$	
Surveillance seulement	Une entreprise spécialisée dans la surveillance pour le compte de différentes compagnies d'installation (par ex. : des tiers).	614 \$	425 \$	
Fabricant	Entreprise qui fabrique des produits ou des pièces de systèmes de sécurité.	668 \$	425 \$	
Distributeur	Une compagnie qui tient en stock et qui distribue des produits et équipements de différents fabricants.	668 \$	425 \$	
Agents	Une personne qui vend des produits de sécurité pour un ou des fabricant(s), sans toutefois en tenir en stock.	425 \$	305 \$	
Entreprise de consultation	Toute entreprise qui offre des services de consultation en sécurité à d'autres entreprises.	425 \$	305 \$	
Consultant	Une personne qui offre des services de consultation à l'industrie de la sécurité.	182 \$	s/o	
Directeur de sécurité / Service de sécurité interne	Un service à l'intérieur d'une entreprise (entreprise privée ou institution) dont la fonction est d'offrir des services de sécurité à l'entreprise et de recommander ou d'acheter des produits de sécurité pour celle-ci.	668 \$	425 \$	
Directeur/ professionnel de la sécurité	Une personne dont la fonction est de recommander ou d'acheter des produits de sécurité pour l'entreprise (entreprise privée ou institution) qui l'emploie (ex. : directeur de la sécurité).	182 \$	s/o	
Service privé de gardiennage	Une entreprise fournissant des services privés de patrouille ou d'intervention de gardiens de sécurité mais qui <u>ne fournit pas</u> de services d'installation ou de surveillance électronique.	668 \$	425 \$	
Associés n'appartenant pas au domaine de la sécurité	Toute personne ou entreprise qui ne correspond à aucune des catégories énumérées ci-dessus et qui a un intérêt dans l'industrie (ex. : assurance).	425 \$	305 \$	

Si votre compagnie correspond à plus d'une catégorie, vous devez payer la cotisation applicable la plus élevée.
Les frais d'appartenance sont plafonnés à **3647 \$**, quel que soit le nombre d'établissements additionnels.

MODE DE PAIEMENT

(Votre paiement doit obligatoirement accompagner votre demande d'adhésion) :

- Je désire payer le montant complet
- Par chèque
- Par paiement mensuel avec carte de crédit
- Visa MasterCard AMEX

Numéro de la carte : _____

Nom du détenteur : _____

Date d'échéance : _____

Signature : _____

Cotisation du membre : _____ \$

+ TPS (5 %) : _____ \$

Total partiel : _____ \$

Québec seul. + TVQ (7,5 %) : _____ \$ N° de TVQ : 1015564195

MONTANT : _____ \$ N° de TPS : R121787402

À l'avenir, veuillez faire parvenir les factures à :

L'adresse apparaissant sur ce formulaire :

L'adresse du siège social/de facturation suivante :

Au soin de _____

AUTORISATION

En présentant cette demande d'adhésion à l'Association canadienne de la sécurité, il est entendu que notre entreprise se conformera aux statuts, aux règlements et aux normes établis par l'ensemble des membres de la CANASA.

Entreprise : _____ Nom : _____

Signature : _____ Date de la demande : _____