

**BON DE COMMANDE POUR LE PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL DANS LA VENTE**

**Programme n° 1 : Compétences en vente dans le domaine de la sécurité**

- Les responsabilités du représentant. Un regard sur ce que devrait être le travail d'un représentant en sécurité.
- Apprenez à connaître votre client potentiel. Découvrez des détails à propos de vos clients potentiels et clients actuels.
- La visite de vente. Renseignements et conseils pour conclure la vente.
- Prévention de la perte de clients. La fidélisation de la clientèle existante est la base du succès.
- L'analyse de la visite de vente. Un moyen d'améliorer son rendement.


**VOTRE PAIEMENT DOIT ACCOMPAGNER CE BON DE COMMANDE**

Prénom et nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

 Entreprise : \_\_\_\_\_ Mon entreprise est membre de la CANASA :  Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Compétences en vente ..... Qté : \_\_\_\_\_ à 99 \$ Membre    Qté : \_\_\_\_\_ à 198 \$ Non-membre

Total partiel : = \_\_\_\_\_ \$

N° de TPS R121787402 plus TPS (5 %) = \_\_\_\_\_ \$

(Québec seul.) plus TVQ (7,5 %) = \_\_\_\_\_ \$

(Atlantique seul. sauf IPE) plus TVH (13 %) = \_\_\_\_\_ \$

 Plus transport et manutention = **20 \$**
**Montant total dû : = \_\_\_\_\_ \$**
**MÉTHODE DE PAIEMENT**
 Chèque à l'ordre de la CANASA

 VISA

 MasterCard

 AMEX

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

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

**Remplir ce formulaire et le retourner accompagné de votre paiement à :**

 CANASA, 610 Alden Road, Suite 100, Markham, ON L3R 9Z1  
 Tél. sans frais au Canada : 1.800.538.9919 ou 905.513.0622

**Télécopier le formulaire au 905.513.0624**
**TOUTES LES VENTES SONT FINALES!**