

Renseignements généraux

Nom légal de l'entreprise	
Adresse Ville, Province, Code postal	
Téléphone	
Télécopieur	
Site Web	
Courriel général de l'entreprise	
NEQ	
N° de licence RBQ	
Unité de classification CSST <i>Obligatoire</i>	<input type="checkbox"/> 10140 <input type="checkbox"/> 54090 <input type="checkbox"/> 65130 <input type="checkbox"/> 80040 <input type="checkbox"/> 13140 <input type="checkbox"/> 54220 <input type="checkbox"/> 65140 <input type="checkbox"/> 80060 <input type="checkbox"/> 16040 <input type="checkbox"/> 55050 <input type="checkbox"/> 65150 <input type="checkbox"/> 80100 <input type="checkbox"/> 17010 <input type="checkbox"/> 55070 <input type="checkbox"/> 67100 <input type="checkbox"/> 80110 <input type="checkbox"/> 35020 <input type="checkbox"/> 58010 <input type="checkbox"/> 67110 <input type="checkbox"/> 80160 <input type="checkbox"/> 35030 <input type="checkbox"/> 58020 <input type="checkbox"/> 69960 <input type="checkbox"/> 80170 <input type="checkbox"/> 36050 <input type="checkbox"/> 63080 <input type="checkbox"/> 77020 <input type="checkbox"/> 80190 <input type="checkbox"/> 36090 <input type="checkbox"/> 64030 <input type="checkbox"/> 80020 <input type="checkbox"/> 80230 <input type="checkbox"/> 54070 <input type="checkbox"/> 65110 <input type="checkbox"/> 80030 <input type="checkbox"/> 90010 <input type="checkbox"/> Autres : _____
L'entreprise adhérente a pris connaissance des documents suivants et s'engage à s'y conformer :	<input type="checkbox"/> Code d'éthique <i>(obligatoire pour tous)</i> <input type="checkbox"/> Règlement de formation continue <i>(obligatoire pour les catégories de membres visés)</i>
Nombre d'employés* * nombre d'employés maximal que l'entreprise comptait sous sa direction au cours des douze derniers mois	<input type="checkbox"/> Moins de 10 employés <input type="checkbox"/> Entre 11 et 25 employés <i>inclusivement</i> <input type="checkbox"/> Entre 26 et 49 employés <i>inclusivement</i> <input type="checkbox"/> Entre 50 et 99 employés <i>inclusivement</i> <input type="checkbox"/> Plus de 100 employés
Catégorie du membre et prix des cotisations <i>(sujet à modification par le Conseil d'administration de la Corporation)</i>	<input type="checkbox"/> Membre régulier 3 500,00\$ <input type="checkbox"/> Membre spécialisé 3 000,00\$ <input type="checkbox"/> Membre associé : Fabricant 3 500,00\$ <input type="checkbox"/> Membre associé : Distributeur 2 000,00\$ <input type="checkbox"/> Membre associé : Service 2 000,00\$ <input type="checkbox"/> Membre groupe corporatif 1 000,00\$
Bref descriptif des activités principales	

En complétant ce formulaire, le signataire confirme qu'il est le représentant officiel de l'entreprise et qu'il est dûment autorisé à le signer. Après l'approbation de cette adhésion par le conseil d'administration de la corporation, une facture vous sera envoyée.

En devenant membre de l'AQEI, j'accepte que l'AQEI me fasse parvenir des informations. De plus, j'accepte que les coordonnées principales de l'entreprise soient divulguées dans la zone MEMBRE du site Web de l'AQEI (zone réservée exclusivement aux membres de l'AQEI). L'AQEI se réserve le droit de publier un répertoire papier, incluant les coordonnées principales des entreprises membres de l'AQEI, et de le remettre aux membres de l'AQEI. L'AQEI ne transmettra pas la liste de ses membres à des listes de distribution.

Date : JJ / MM / AAAA

Lettres moulées

Signature

Renseignements sur le personnel de l'entreprise

Représentant de l'entreprise auprès de l'AQEI	
Président(e) de l'entreprise	
Cellulaire	
Courriel	
Adjoint (e) au président	
Cellulaire	
Courriel	
Premier Contact	
Cellulaire	
Courriel	
Responsable des Ressources Humaines	
Cellulaire	
Courriel	
Responsable SST / Mutuelle de prévention	
Cellulaire	
Courriel	
Responsable Formation	
Cellulaire	
Courriel	
Chargé(e) de projet	
Cellulaire	
Courriel	
Responsable comptabilité	
Cellulaire	
Courriel	
<i>Veuillez indiquer tous autres postes ainsi que les coordonnées de la personne</i>	
Titre :	
Cellulaire	
Courriel	

Afin de vous offrir la meilleure visibilité possible, veuillez nous transmettre le logo de votre entreprise en format eps / jpg / png

J'ai transmis le logo de l'entreprise à info@aqei.cc