

## REQUIS

Code de déontologie que toute entreprise s'engage à respecter en devenant membre de l'association. Afin que votre adhésion soit admissible, merci de cocher toutes les cases confirmant votre engagement à les respecter.

### **Qualité de produit**

Nous offrons des produits d'une qualité satisfaisant le code national du bâtiment, l'association canadienne de normalisation (CSA) et toute autre loi, règlement ou code administré par la régie du bâtiment.

### **Citoyenneté corporative**

Nous respectons les lois et veillons en particulier celles concernant les heures d'ouvertures, les normes et la santé et sécurité au travail, la protection du consommateur et la concurrence, la langue et la publicité ainsi que le développement durable.

### **Solidarité et engagement**

Nous encourageons le dialogue avec la direction et les membres de l'association concernant tout sujet pouvant mener à des décisions constructives pour l'intérêt général et non pas la protection d'intérêts particuliers.

## Coordonnées de l'entreprise et du contact principal

Nom légal de l'entreprise :

Nom à diffuser (si différent) :

Contact principal :

Titre :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Cellulaire :

Télécopieur :

Courriel :

Province :

Code postal :

Site Internet :

## Renseignements confidentiels pour statistiques

Année de fondation :

Nombre d'employés temps plein :

Superficie des bâtiments au Québec :

Ventes / an au Québec :

Nombre d'employés temps partiel :

### **Membres fournisseurs de produits**

*Toute entreprise de distribution ou de fabrication d'articles ou de matériaux faisant affaires au Québec, vendant principalement à des marchands liés aux marchés de la décoration, de la rénovation ou de la construction*

### **Membres fournisseurs de services**

*Toute entreprise offrant des services pertinents aux membres marchands ou fournisseurs de produits possédant une place d'affaires au Québec depuis deux ans*

## Statut

Siège social

Succursale    Nom de la maison mère :

Fabricant

et ou Distributeur

et ou Agent manufacturier

et ou Firme de service

et ou Autre - spécifiez lequel :

## Coordonnées des contacts de l'entreprise

### Administration / finances :

Nom et prénom: Téléphone:

Titre : Courriel :

*Même que le contact principal*

### Communication / marketing :

Nom et prénom: Téléphone:

Titre : Courriel :

*Même que le contact principal*

### Ressources humaines

Nom et prénom: Téléphone:

Titre : Courriel :

*Même que le contact principal*

## Marques de commerce

## Principales gammes de produits

### Paiement

#### Dépôt direct

#### Renseignements bancaires

Banque Nationale  
1265, chemin du Tremblay, Longueuil, QC, J4N 1A4  
Transit : 02091  
Succursale : 006  
No compte : 0038926  
Avis réception du paiement : [ahernandez@aqmat.org](mailto:ahernandez@aqmat.org)

#### Carte de crédit

Visa      MasterCard      American Express

#### Renseignements

Nom du détenteur:

Date d'expiration:

Numéro:

Code de sécurité:

### Signature:

### Date:

*Signature obligatoire autant pour la carte de crédit que la facturation*

**Retournez le formulaire complété**  
par courriel à [jasmine@aqmat.org](mailto:jasmine@aqmat.org)

