

Formulaire d'adhésion

Retournez ce formulaire par courriel à plegault@adaq.qc.ca ou par télécopieur au 514 849-3021. À la réception du formulaire, un représentant vous contactera.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

RAISON SOCIALE

ADRESSE

PROVINCE

VILLE

CODE POSTAL

NOM(S) DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S)

PROPRIÉTAIRE DEPUIS (ANNÉE)

MAGASIN OUVERT DEPUIS (ANNÉE)

TÉLÉPHONE

CELLULAIRE

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL

AUTRE CONTACT (FACULTATIF)

TITRE

BANNIÈRE

DISTRIBUTEUR

N° DE MAGASIN

SURFACE DE VENTE (PI²)

NOMBRE D'EMPLOYÉS

Temps plein Temps partiel Saisonnier

STATION-SERVICE

☐ Oui ☐ Non

BANNIÈRE (STATION-SERVICE)

AGENCE SAQ

☐ Oui ☐ Non

CHIFFRE D'AFFAIRES ANNUEL (TOTAL)

COTISATION ANNUELLE*

- ☐ Dépanneur — 124\$ + tx.
- ☐ Magasin spécialisé — 124\$ + tx.
- ☐ Épicerie (5 000 à 10 000 pi²) — 371\$ + tx.
- ☐ Épicerie (plus de 10 000 pi²) — 639\$ + tx.

*Renouvellement automatique.

FACTURATION

JE DÉSIRES ACQUITTER MON ADHÉSION DE LA FAÇON SUIVANTE :

- ☐ Chèque ci-joint
- ☐ Facturez-moi
- ☐ Paiement via mon distributeur
- ☐ Carte de crédit (Visa ou Mastercard)
- ☐ Visa ☐ Mastercard

NOM DU DÉTENTEUR

N° DE CARTE

DATE D'EXPIRATION

SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

DATE

(jour, mois, année)

QUESTIONS, PRÉCISIONS ?

Patrick Legault
514-982-0104 poste 230
plegault@adaq.qc.ca

COORDONNÉES

2120, rue Sherbrooke Est
Bureau 900
Montréal (Québec) H2K 1C3



Association
des détaillants
en alimentation
du Québec