

## Formulaire d'adhésion

Retournez ce formulaire par courriel à [fgoulet@adaq.qc.ca](mailto:fgoulet@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 (PI<sup>2</sup>)

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 pi<sup>2</sup>) – 371\$ + tx.
- Épicerie (plus de 10 000 pi<sup>2</sup>) – 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 ?

Fanny Goulet  
fgoulet@adaq.qc.ca

#### COORDONNÉES

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



Association  
des détaillants  
en alimentation  
du Québec