



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION DE GROUPE POUR PROMOTEURS DE RÉGIMES**

Organisation : \_\_\_\_\_

Personne-ressource

Nom : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

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

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**FRAIS ANNUELS**

Tarifs :

De 1 à 2 personnes = 495 \$/année par personne

De 3 à 8 personnes = 445 \$/année par personne

9 personnes et plus = 395 \$/année par personne

<u>Nombre de membres</u>	<u>Tarif dans la catégorie/année par personne</u>	<u>Sous-total</u>
<b>X</b>		\$

Veuillez fournir les renseignements sur les membres à partir de la page 2

Plus la taxe de vente provinciale [Le taux est établi en fonction du lieu de résidence du demandeur. Alberta, C.-B., Man., Sask., Yukon, T.N.-O., Nunavut – 5 %; Ontario, T.-N.-L, N.-B. – 13 %; Québec – 14,98 % (plus TVQ); N.-É. – 15 %, Î.-P.-É. – 14 %, É.-U. et pays d’outremer – aucune taxe.]	\$
--	----

Numéro d'exemption de taxe

**TOTAL (\$ CA)**

**OPTIONS DE PAIEMENT**

**1) Chèque** – à l'ordre de l'ACARR envoyé à l'adresse suivante : 1255, rue Bay, bureau 304, Toronto (Ontario) M5R 2A9

**2) Carte de crédit** – Postez la facture à l'adresse susmentionnée, OU transmettez-la par courriel à l'adresse [adhesion@acpm.com](mailto:adhesion@acpm.com) OU télécopiez-la au numéro 416 964-0567

Visa       MasterCard       American Express

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

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

**Pour obtenir de l'aide, envoyez un courriel à [adhesion@acpm.com](mailto:adhesion@acpm.com) ou composez le 416 964-1260 poste 224**



### COLLECTE DE DONNÉES

Nous vous demandons les renseignements suivants pour nous aider à mettre à jour notre base de données nationales. Ces renseignements demeureront strictement confidentiels et ne serviront qu'à des fins internes.

	Régime 1	Régime 2	Régime 3
Nom du régime :			
Type de régime (PD, CD, etc.) :			
Nombre de participants actifs :			
Nombre de participants retraités :			
Nombre de participants inactifs :			
Total des actifs des régimes de retraite :			

### RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES

Membre 1 S'il s'agit de la même personne que la personne-ressource, veuillez cocher cette case

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_. Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR

Français

Anglais

Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :



---

**RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES (SUITE)**

**Membre 2**

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.

Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR

Français

Anglais

Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

**Membre 3**

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.

Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR

Français

Anglais

Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :



---

Membre 4

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

Membre 5

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :



Membre 6

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

Membre 7

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :



Membre 8

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français  
 Oui

Anglais  
 Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

Membre 9

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français  
 Oui

Anglais  
 Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---



---

Membre 10

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

Membre 11

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :



Membre 12

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français  
 Oui

Anglais  
 Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

Membre 13

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français  
 Oui

Anglais  
 Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---



---

**Membre 14**

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

---

**Membre 15**

Si cette personne est déjà membre de l'ACARR, inscrivez son numéro de membre : \_\_\_\_\_.  
Vous n'avez pas à remplir cette section, à l'exception de son nom.

Nom d'un nouveau membre :

Poste :

Organisation :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Télec. :

Courriel :

Langue préférée pour les communications de l'ACARR  
Inclure vos coordonnées dans le répertoire des membres?

Français

Anglais

Oui

Non

Renseignements sur le compte (Veuillez choisir un nom d'utilisateur comprenant de 8 à 20 caractères. Utilisez des lettres et des chiffres seulement. Les espaces ne sont pas acceptés.)

Nom d'utilisateur :

Mot de passe :

Pour utiliser d'autres pages afin d'indiquer les coordonnées d'autres membres,  
veuillez cliquer [ici](#).