



DEMANDE D'ADHÉSION

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONES # :  
Bureau : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

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

**Je représente les collections (compagnies) :**

	Nom	depuis le	J'ai un contrat signé
1-	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____

Je couvre le territoire suivant : \_\_\_\_\_

Frais d'adhésion : 500\$ + 25,00\$ TPS (5%) + 49,88\$ TVQ (9,975%) = **\$ 574,88\$**

**Nous acceptons le paiement par chèque**

CHÈQUE PAYABLE À L'ORDRE DE l'ARVEQ Inc. TPS: 100235191-RT0001 TVQ: 1012599338-TQ0001

**CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ**

1. Doit être agent/représentant pour son propre compte depuis au moins douze mois.
2. Doit avoir vendu principalement dans la province du Québec pendant une période douze mois immédiatement précédant la demande et ce à son propre compte.
3. 75% du revenu doit provenir de la vente de vêtement/accessoires pour dames.

Le fait d'avoir remplie cette demande d'adhésion ne constitue pas l'acceptation en tant que membre, un délai raisonnable à partir du moment où toutes les pièces justificatives sont remises est nécessaire. La décision du comité de direction sera transmise par écrit à l'adresse ci haute mentionnée.

J'accepte de respecter les règlements ci-joints. Il est bien entendu que le coût de la chambre d'hôtel et des autres frais sera payé par chacun des membres, ainsi que l'inscription.

Je soussigné pose ma candidature pour devenir membre de l'ARVEQ inc.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'appliquant

\_\_\_\_\_  
Date

294 Place du Coteau, Bois des Filion, Québec J6Z 3Y6  
Téléphone : (450) 965-9795 | Télécopieur : (450) 965-8581 | Courriel : [info@arveq.ca](mailto:info@arveq.ca)