



À RENVOYER PAR FAX À L'ASSOCIATION CANADIENNE DES PROFESSIONNELS DE LA VENTE (CPSA) AU 416.408.2684

Plus vous inscrivez de noms, plus vous avez de chances de gagner ! Dîtes simplement à vos amis et à vos collègues à quel point une adhésion à la CPSA est profitable... parce que le meilleur représentant que nous avons, c'est vous! **EN PRIME** : Si VOUS parrainez trois nouveaux membres en 2011, CPSA renouvellera votre adhésion GRATUITEMENT! *

M. Mme Melle

Mon nom : _____ Prénom : _____ N° de Membre CPSA (le cas échéant) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ M. Mme Melle
Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone Professionnel : () _____ Fax: () _____
Courriel : _____ Langue préférée : anglais français

Nom : _____ Prénom : _____ M. Mme Melle
Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone Professionnel : () _____ Fax : () _____
Courriel : _____ Langue préférée : anglais français

Nom : _____ Prénom : _____ M. Mme Melle
Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone Professionnel : () _____ Fax : () _____
Courriel : _____ Langue préférée : anglais français

Nom : _____ Prénom : _____ M. Mme Melle
Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone Professionnel : () _____ Fax : () _____
Courriel : _____ Langue préférée : anglais français

Nom : _____ Prénom : _____ M. Mme Melle
Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone Professionnel : () _____ Fax : () _____
Courriel : _____ Langue préférée : anglais français