

DEMANDE D'ADHÉSION



Canadian Professional
Sales Association
Association canadienne
des professionnels
de la vente

À PROPOS DE L'ACPV

L'association canadienne des professionnels de la vente (L'ACPV) est une association nationale qui comprend près de 30 000 professionnels de la vente et du marketing.

L'ACPV a été fondée en 1874. Aujourd'hui, ses membres représentent l'éventail complet de la profession de vente: cadres supérieurs, entrepreneurs, directeurs des ventes et représentants commerciaux.

Offrir aux professionnels de la vente les outils et ressources dont ils ont besoin pour réussir est le mandat constant de L'ACPV depuis 130 années de service. Conformément aux principes originaux de L'association, ses membres bénéficient de tarifs spéciaux sur les déplacements et les hôtels, la location de voitures à court et à long termes, l'assurance, les services financiers et autres.

L'ACPV a un excellent programme de perfectionnement professionnel qui comprend une bibliothèque volumineuse de matériel sur la vente et le marketing, des séminaires et conférences nationales ainsi que des cours de formation menant à l'agrément en vente. Ce programme rehausse l'engagement de L'ACPV envers les professionnels de la vente dans tout le Canada.

DROIT D'ADHÉSION

Le droit d'adhésion annuel pour la première année est de 144 \$, taxes applicables* en sus (le coût comprend des frais d'administration uniques non remboursables de 25 \$). Le renouvellement annuel de l'adhésion par la suite est de 119 \$, taxes applicables* en sus.

Les adhésions sont valables pour 12 mois et peuvent être renouvelées avant ou le jour du premier anniversaire de la date d'adhésion originale.

COMMUNIQUEZ AVEC NOUS OU ADHÉREZ EN LIGNE

L'association canadienne des professionnels de la vente

310, rue Front Ouest, bureau 800

Toronto, Ontario

M5V 3B5

Sans frais : 1.888.267.CPSA (2772)

À Toronto : 416.408.2685

Télécopieur : 416.408.2684

Pour adhérer en ligne et pour un complément d'information, visitez www.cpsa.com

TÉLÉCOPIEZ LA DEMANDE D'ADHÉSION À L'ACPV AU 416.408.2684

VEUILLEZ INDIQUER VOS PRÉFÉRENCES :

Programme de renouvellement automatique : J'autorise L'ACPV à imputer mes droits d'adhésion de cette année ainsi que les droits de renouvellement subséquents à la carte de crédit indiquée ci-dessous. J'ÉCONOMISERAI 5 \$ la première année en m'inscrivant au programme de renouvellement automatique (montant total payable pour la première année 139 \$ taxes applicables* en sus et 119 \$ taxes applicables* en sus par année pour chaque année subséquente.)

Adhésion d'un an : J'autorise L'ACPV à imputer mes droits d'adhésion de cette année seulement à la carte de crédit indiquée ci-dessous. (Paiement total de 144 \$ + taxes applicables**).

Adhésion de deux ans : J'autorise L'ACPV à imputer mes droits d'adhésion de deux ans à la carte de crédit indiquée ci-dessous. (Paiement total de 263 \$ + taxes applicables***).

Veillez remettre le montant applicable choisi (ainsi que les taxes applicables*) par chèque ou par carte de crédit et inclure ce formulaire rempli. Les chèques doivent être libellés à l'ordre de « L'association canadienne des professionnels de la vente », 310, rue Front Ouest, bureau 800, Toronto, Ontario, M5V 3B5.

Je sais que je vais recevoir un avis de renouvellement annuel 90 jours avant ma date d'échéance indiquant mon droit annuel et la date d'imputation à ma carte de crédit. Si je veux faire des changements, j'en aviserai l'ACPV au cours de cette période. Les droits peuvent changer sans préavis.

<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DINERS/ENROUTE <input type="checkbox"/> CHÈQUE (inclus)		COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS <input type="checkbox"/> MEMBRE DE L'ACPV <input type="checkbox"/> SITE WEB <input type="checkbox"/> ANNONCE <input type="checkbox"/> SALON COMMERCIAL	AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE DE L'ACPV? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	POUR USAGE INTERNE SEULEMENT					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">N° DE COMPTE</th> <th colspan="2">DATE D'ÉCHÉANCE</th> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">MOIS</td> <td style="width: 25%;">ANNÉE</td> </tr> </table>					N° DE COMPTE		DATE D'ÉCHÉANCE		
N° DE COMPTE		DATE D'ÉCHÉANCE							
		MOIS	ANNÉE						

DÉTAILS SUR VOUS-MÊME			FAITES PARVENIR MON COURRIER : <input type="checkbox"/> À DOMICILE <input type="checkbox"/> AU BUREAU		
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		INITIALES	
<input type="checkbox"/> HOMME <input type="checkbox"/> FEMME		LANGUE DE PRÉFÉRENCE: <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS		DATE DE NAISSANCE	
				JOUR	MOIS ANNÉE
ADRESSE			N° D'APP.	VILLE/MUNICIPALITÉ	
PROVINCE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE () -	ADRESSE ÉLECTRONIQUE À DOMICILE		

DÉTAILS SUR VOTRE ENTREPRISE			EST-CE L'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			STATISTIQUES POUR NOUS AIDER À MIEUX VOUS SERVIR				
NOM DE LA COMPAGNIE			ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE DE VOTRE ENTREPRISE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			VOTRE ENTREPRISE EST-ELLE ÉTABLIE À DOMICILE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
ADRESSE			BUREAU/ÉTAGE			VOLUME DE VENTES \$ DE VOTRE COMPAGNIE				
						MOINS DE 500 000 \$	500 000 \$ À 999 000 \$	1 MILLION \$ À 5 MILLIONS \$	PLUS DE 5 MILLIONS \$	
VILLE/MUNICIPALITÉ			PROVINCE	CODE POSTAL		NBRE PERSONNES DANS VOTRE FORCE DE VENTE				
						0-3	4-10	11-20	21-50	51+
VOTRE TITRE			N° D'ACCÈS DIRECT () -			NBRE ANNÉES D'EXPÉRIENCE EN VENTE				
						MOINS DE 2	2 à 5	5+		
TÉLÉPHONE POSTE () -			TÉLÉCOPIEUR () -			ADRESSE ÉLECTRONIQUE				

Si cette adhésion vous a été proposée par un membre de L'ACPV, veuillez indiquer le nom de cette personne, la ville où elle demeure, et son numéro d'adhésion.		
NOM	VILLE	NUMÉRO D'ADHÉSION

J'ACCEPTÉ DE ME CONFORMER AUX STIPULATIONS, CONDITIONS ET LIMITATIONS DE LA CHARTE, DES LOIS ET RÈGLEMENTS DE L'ACPV TELS QU'AMENDÉS DE TEMPS À AUTRE. JE CONSENS, JUSQU'À AVIS CONTRAIRE, À RECEVOIR TOUTE L'INFORMATION TOUCHANT MON ADHÉSION ENVOYÉE DANS LES ENVOIS POSTAUX DE L'ACPV AINSI QUE LES OFFRES SPÉCIALES PRÉSENTÉES PAR DES ÉTABLISSEMENTS SÉLECTIONNÉS EN COLLABORATION AVEC L'ACPV.	
SIGNATURE _____	DATE _____

* Le montant total payable en vertu du programme de renouvellement automatique (taxes incluses) est de 145,95 \$ dans les provinces assujetties à la TPS, 156,90 \$ au Québec et 157,07 \$ dans les provinces assujetties à la TVH

** Le montant total payable pour l'adhésion la première année (taxes incluses) est de 151,20 \$ dans les provinces assujetties à la TPS, 162,54 \$ au Québec et 162,72 \$ dans les provinces assujetties à la TVH.

*** Le montant total payable pour l'adhésion de deux ans (taxes incluses) est de 276,15 \$ dans les provinces assujetties à la TPS, 296,86 \$ au Québec et 297,19 \$ dans les provinces assujetties à la TVH.