

DEMANDE D'ADHÉSION

NOM LEGAL DE LA COMPAGNIE			
PERSONNE - CONTACT (Représentant du membre)			
Adresse - Rue		Ville	
Province / État		Code postal	
Téléphone		Télécopieur	
Adresse courriel		Site web	

CATÉGORIE DE MEMBRE (activité principale) – Veuillez cocher une seule catégorie (1)

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Courtier en douane canadien | <input type="checkbox"/> | Courtier en douane américain | <input type="checkbox"/> |
| Transporteur international | <input type="checkbox"/> | Opérateur de pont international ou tunnel | <input type="checkbox"/> |
| Membre associé (non votant) | <input type="checkbox"/> | Partenaire commercial ACIFI | <input type="checkbox"/> |

ADRESSE PHYSIQUE DU SIÈGE SOCIAL**ADRESSE DE CORRESPONDANCE
SIÈGE SOCIAL**

(si différente de l'adresse physique)

Adresse : _____

 Ville : _____
 Province/État: _____ code postal _____
 Tél. : _____
 Téléc. : _____

Adresse : _____

 Ville : _____
 Province/État: _____ code postal _____
 Tél. : _____
 Téléc. : _____

OFFICIERS & DIRECTEURS DE LA COMPAGNIE

Nom : _____
 Titre : _____

Nom : _____
 Titre : _____

Nom : _____
 Titre : _____

Nom : _____
 Titre : _____

Nous / Je _____
 faisons / fais une demande d'adhésion à l'Association des courtiers et intervenants frontaliers internationaux.

Nous nous engageons / Je m'engage à :

1. respecter tous les règlements présents et futurs et les codes d'éthique de l'ACIFI et à ce que toutes les transactions effectuées à titre de courtier en douane canadien, soient régies par les Conditions d'affaires standard de l'ACIFI lesquelles feront partie de toutes les ententes avec les clients concernant les services de dédouanement offerts en qualité de courtier en douane;
2. manifester un intérêt actif envers l'ACIFI en participant à autant de rencontres de l'Association que possible, aussi en fournissant des opinions et informations qui pourraient être demandées afin que l'Association puisse représenter adéquatement un nombre optimal de membres;
3. payer sans délai tous les frais d'adhésion courants et futurs, à la date d'échéance, et tous les frais qui pourraient être prélevés de temps à autre en tenant compte du fait que le statut de membre puisse être suspendu ou annulé si cette condition n'est pas respectée;
4. être questionné (e) par des personnes qui pourraient être désignées par le Conseil d'administration de l'ACIFI afin d'établir ou confirmer la performance et l'éthique satisfaisante en qualité de membre de l'Association; et
5. notifier immédiatement l'Association de tout changement apporté à l'information fournie dans cette demande d'adhésion à l'ACIFI.

Officier autorisé / propriétaire

 Signature

 Titre

 Lieu (Ville & province ou état)

 Date

Sceau corporatif

Accepté par l'Association des courtiers et intervenants frontaliers internationaux

 Signature

 Titre

 Date

SVP envoyer votre demande complétée à l'ACIFI :

Par courriel à denise@aicba.org

Par télécopieur à 613 822-2889

Par la poste à ACIFI
 Casier postal 40166
 2515 Bank Street
 Ottawa, Ontario K1V 0W8

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous par téléphone au (613 822-6969) ou par courriel (denise@aicba.org).