

**DEMANDE D'ADHÉSION**

**MEMBRE AFFILIÉ**

*L'entreprise soussignée désire devenir membre de la CETAF (Corporation des entreprises de traitement de l'air et du froid).*

*Advenant notre acceptation comme membre affilié, nous nous engageons à nous conformer aux Règlements généraux et aux Code de déontologie et Engagement vers la qualité.*

**IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Nom ou raison sociale :

\_\_\_\_\_

Adresse complète et code postal:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT DE NOTRE ENTREPRISE À LA CETAF**

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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

**CCTAF**

Corporation des entreprises  
de traitement de l'air et du froid



**ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE**

Produits :

---

---

Services :

---

---

**Les coûts d'adhésion**

La cotisation annuelle est de 660 \$ plus taxes par année. Des frais d'ouverture de dossier de 50 \$ plus taxes sont exigés.

Toute demande doit parvenir à la CETAF accompagnée d'un chèque au montant de la cotisation annuelle.

**SIGNATURE**

Signé à \_\_\_\_\_, le      du mois de \_\_\_\_\_ 2009.

---

Nom en lettres moulées du signataire

---

Signature