



L'Association des entrepreneurs en revêtements muraux du Québec

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION FOURNISSEUR

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

1.1. Nom et adresse complète de la firme, raison sociale

Nom de la firme : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Personne à contacter : _____

1.2. Identification des personnes responsables

Dans le cas d'une société au sens du Code Civil du Québec, noms et adresses des associés constituant la société (utiliser d'autres feuilles au besoin) :

Nom : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

2. COMPÉTENCES TECHNIQUES

2.1. Nombre d'années en affaire en revêtement muraux : _____

3. SOLVABILITÉ

3.1. Votre banque ou institution financière

Nom : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Personne à contacter : _____

Depuis combien de temps avec cette institution ? : _____

Numéro de votre compte commercial : _____

Une lettre de référence bancaire est requise

3.2. Preuve de solvabilité de 250 000 \$

Comme preuve de solvabilité, le demandeur doit prouver posséder et maintenir une équité minimale de 250 000 \$. Ceci doit être attesté par une firme comptable agréée confirmant son équité minimale.

4. NOMS DES ASSOCIATIONS AUXQUELLES VOUS APPARTENEZ ET DONT VOUS ÊTES MEMBRE EN RÈGLE

1. _____

3. _____

2. _____

4. _____

5. LISTE DES PROJETS EXÉCUTÉS AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES

Nom du projet

Adresse du projet

Ville et code postal

Nom du client et/ou de l'entrepreneur

Personne à contacter

Téléphone

Réalisé du _____ au _____

Montant du contrat de revêtement muraux

Nom de l'architecte

***Transmettre des photos du projet - documents à joindre obligatoires*

Nom du projet

Adresse du projet

Ville et code postal

Nom du client et/ou de l'entrepreneur

Personne à contacter

Téléphone

Réalisé du _____ au _____

Montant du contrat de revêtement muraux

Nom de l'architecte

***Transmettre des photos du projet - documents à joindre obligatoires*

CRITÈRES D'ADMISSION

Pour devenir membre de l'association, une personne physique ou morale, doit posséder notamment les compétences suivantes :

1. Une expérience professionnelle pertinente en enveloppe murale d'un minimum de cinq (5) années;
2. Une bonne réputation professionnelle.

Tout nouveau membre doit compléter les formations en matière d'éthique et en enveloppe du bâtiment dispensées par l'association et est assujettis à une période de probation de six (6) mois durant laquelle il ne peut pas se faire délivrer de certificat de conformité par l'association.

MANUFACTURIER DE REVÊTEMENTS D'ACIER OU DE PANNEAUX D'ALUMINIUM

Manufacturier Canadien de produits de revêtement métallique, de panneaux isolés et d'accessoires, dont la fabrication est reconnue selon les normes Canadiennes et celles apparaissant au devis technique de l'AERMQ. Doit obligatoirement être membre en règle de l'Institut canadien de la tôle d'acier pour les bâtiments depuis au moins trois (3) ans.

Manufacturier Canadien de panneaux d'aluminium et d'accessoires dont la fabrication est reconnue selon les normes Canadiennes et celles apparaissant au devis technique de l'AERMQ.

3 250.00 \$

FOURNISSEUR MAJEUR ET/OU MANUFACTURIER D'ACCESSOIRES

Distributeur et/ou fabricant de produits utilisés en installation et la finition; Exemples: autres revêtements, moulures, ancrages, accessoires, ossatures métalliques, gouttières...etc.

2 225.00 \$

FOURNISSEURS ET/OU MANUFACTURIER DE PRODUITS ET/OU SERVICES

Distributeur et/ou fabricant de produits. Exemples: isolation, membranes, calfeutrage, scellant, peinture, équipements divers, services professionnels, services techniques...etc.

1 650.00 \$

Prénom: _____

Nom: _____

Compagnie _____

Courriel _____

Téléphone _____

MODE DE PAIEMENT

Chèque (doit être joint à ce document)

POUR NOUS JOINDRE

204 Boulevard de Montarville
Bureau 315
Boucherville (Québec) J4B 6S2

Téléphone : 450 655-1657
Sans frais : 1 877 434-1164
Courriel : info@aermq.qc.ca
www.aermq.qc.ca

