

**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 : \_\_\_\_\_

Fournir Numéro NEQ : \_\_\_\_\_ Date d'immatriculation (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

En quelle année l'entreprise a débuter de faire affaire en revêtement muraux et/ou isolation ? \_\_\_\_\_

**1.2. Identification des personnes responsables de l'entreprise.***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 : \_\_\_\_\_ Répondant RBQ 

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Répondant RBQ 

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

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

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

## 2. CRITÈRES D'ADMISSION

2.1. L'entreprise doit être immatriculé au Registraire des entreprises (NEQ) depuis au moins 3 ans.



2.2. L'entreprise doit offrir un produit et ou service en lien avec l'enveloppe du bâtiment

2.3. L'entreprise doit jouir d'une bonne réputation professionnelle.



### Checklist Adhésion (fournir avec votre demande d'adhésion)

- L'entreprise a-t-elle fait de proposition de faillite depuis 5 ans? .....  Oui  Non
- Fournir une lettre d'intention, adressée au directeur général, spécifiant vos intérêts à devenir membre de l'AERMQ.
- Fournir photos exemple du produit / projets (Voir point 4 ci-bas)
- Effectuer le paiement des frais d'étude de dossier

## 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 ou banque ? : \_\_\_\_\_

Numéro de votre compte commercial : \_\_\_\_\_

### 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. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION **FOURNISSEUR**

## 5. LISTE DES PROJETS EXECUTÉS AU COURS DES CINQ DERNIÈRE ANNÉES AVEC PHOTOS



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

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

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

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

## 6. DIVERS

6.1. Tout nouveau membre doit compléter les formations en matière d'éthique et en enveloppe du bâtiment dispensées par l'association.



6.2. En plus des documents obligatoires, vous pouvez annexer tout autre document qui pourrait favoriser votre demande.

Autres documents (facultatifs) joints à la présente :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**7. FRAIS D'ADHÉSION (unique) ET COTISATION ANNUELLES (Année de cotisation Janvier à Décembre)****7.1. FRAIS D'ADHÉSION**

À la réception de votre demande d'adhésion, une facture au montant de **1850\$** vous sera envoyée. Suite à la réception du paiement, la demande d'adhésion sera analysée. Ce paiement sera déduit du paiement de vos cotisations annuelles, en cas de refus d'adhésion, ce montant ne sera pas remboursé. La cotisation d'un nouveau membre sera considérée au prorata des mois calendrier restant.

**7.2. COTISATION ANNUELLE - MANUFACTURIER ET DISTRIBUTION DE REVÊTEMENTS D'ACIER OU DE PANNEAUX D'ALUMINIUM OU ISOLATION**

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'Association. 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'Association. Manufacturier et distributeur canadien de produits de la construction intervenant dans le domaine de l'isolation et/ou de l'étanchéité.

**3 900\$****7.3. COTISATION ANNUELLE - FOURNISSEUR ET/OU MANUFACTURIER D'ACCESSOIRES ET/OU DE PRODUITS ET/OU SERVICES**

Fournisseur et/ou manufacturier d'accessoires et/ou produits et/ou services Distributeur et/ou manufacturier de produits (ex.: autres revêtements, moulures, ancrages, accessoires, ossatures métalliques, gouttières, membranes, calfeutrage, scellant, peinture, équipements divers, services professionnels, services techniques, etc.).

**2 670\$**

En signant ce document, vous acceptez : De vous conformer au code d'éthique de l'AERMQ | À maintenir ces critères d'adhésion tout au long de mon adhésion | Que l'AERMQ effectue une de visite votre entreprise.

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettre moulées : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

**MODE DE PAIEMENT**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Compagnie : \_\_\_\_\_

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

Doit répondre aux conditions d'admission pour être admis avant le paiement