

Date :

A. INSCRIPTION

NOM DE L'ORGANISATION :

REPRÉSENTANT(E) DU SERVICE DE LA PAIE

Veuillez préciser une personne qui représentera l'organisation susmentionnée à titre de Représentant du service de la paie et qui recevra toutes les communications de l'ACP.

Est-ce que le Représentant du service de la paie a suivi des cours de l'ACP ou a été membre de l'ACP?

Oui NUMÉRO DE L'ACP : Non

PRÉNOM :

NOM DE FAMILLE :

TITRE :

ADRESSE PROFESSIONNELLE

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉL. : POSTE :

TÉLÉC. :

COURRIEL :

LANGUE PRÉFÉRÉE : Français Anglais

DEUXIÈME REPRÉSENTANT(E) : (sans frais additionnels – inclus dans les frais d'adhésion)

Veuillez lister un second représentant de la paie pour votre organisation. Le second représentant de la paie reçoit toutes les publications et communications conçues pour les membres de l'ACP, mais n'a aucun droit de vote. Alternativement, veuillez cocher la case ci-dessous.

Nous n'avons PAS besoin de représentant additionnel.

Est-ce que le deuxième représentant a suivi des cours de l'ACP ou a été membre de l'ACP?

Oui NUMÉRO DE L'ACP : Non

PRÉNOM :

NOM DE FAMILLE :

TITRE :

ADRESSE PROFESSIONNELLE (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉL. : POSTE :

TÉLÉC. :

COURRIEL :

LANGUE PRÉFÉRÉE : Français Anglais

REPRÉSENTANTS ADDITIONNELS :

Les représentants additionnels reçoivent toutes les communications imprimées destinées aux membres. Cependant, ils n'ont pas le droit de vote. Si vous inscrivez plus d'un représentant additionnel, veuillez joindre une nouvelle feuille.

N.B. Chaque représentant additionnel coûte 130,00 \$ (taxes en sus).

Est-ce que le représentant additionnel a suivi des cours de l'ACP ou a été membre de l'ACP?

Oui NUMÉRO DE L'ACP : Non

PRÉNOM :

NOM DE FAMILLE :

TITRE :

ADRESSE PROFESSIONNELLE (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉL. : POSTE :

TÉLÉC. :

COURRIEL :

LANGUE PRÉFÉRÉE : Français Anglais

B. FRAIS D'ADHÉSION

Nombre d'employés	Frais d'adhésion
<input type="checkbox"/> < 10 Employés <input type="checkbox"/> 10-19 <input type="checkbox"/> 20-49 <input type="checkbox"/> 50-99 <input type="checkbox"/> 100-199	280,00 \$
<input type="checkbox"/> 200-499 <input type="checkbox"/> 500-599	449,00 \$
<input type="checkbox"/> 600-999	665,00 \$
<input type="checkbox"/> 1000-1599	845,00 \$
<input type="checkbox"/> 1600 et plus	950,00 \$
Si vous inscrivez plus d'un représentant additionnel à 130,00 \$ chacun, veuillez en préciser le nombre et calculer les droits et taxes qui s'appliquent.	130,00 \$ x <input type="text"/> = <input type="text"/> \$

PAIEMENT TOTAL :

Frais d'adhésion :

+ Taxes* :

Total :

*Les taxes qui correspondent à l'adresse de correspondance préférée s'appliquent :

Province	TPS	HST	TVQ
AB, BC, MB, NT, NU, SK, YT	5%		
ON		13%	
NB, NL, NS, PE		15%	
QC	5%		9.975%

TPS/TVH # R100769918 / TVQ# 1013458720

C. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

TERRITOIRE DE COMPÉTENCE DE LA PAIE

> Cochez toutes les cases qui s'appliquent

CODE	
301	<input type="checkbox"/> Alberta
302	<input type="checkbox"/> Colombie-Britannique
303	<input type="checkbox"/> Manitoba
304	<input type="checkbox"/> Nouveau Brunswick
305	<input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador
306	<input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest
307	<input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse
308	<input type="checkbox"/> Nunavut
309	<input type="checkbox"/> Ontario
310	<input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard
311	<input type="checkbox"/> Québec
312	<input type="checkbox"/> Saskatchewan
313	<input type="checkbox"/> Yukon
314	<input type="checkbox"/> États-Unis
315	<input type="checkbox"/> International

Comment avez-vous entendu parler de l'ACP

> Cochez toutes les cases qui s'appliquent

CODE	
400	<input type="checkbox"/> Par le bouche à oreille
401	<input type="checkbox"/> Séminaires PPP de l'ACP
402	<input type="checkbox"/> Site Web de l'ACP www.paie.ca
403	<input type="checkbox"/> Revue DIALOGUE
404	<input type="checkbox"/> Événement de la Semaine nationale de la paie
405	<input type="checkbox"/> Salon professionnel - veuillez préciser <input type="text"/>
406	<input type="checkbox"/> Programmes d'accréditation
407	<input type="checkbox"/> Fournisseur de service de paie
408	<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>

CLASSIFICATION INDUSTRIELLE

> Cochez toutes les cases qui s'appliquent

CODE	
101	<input type="checkbox"/> Agriculture, foresterie, pêche et chasse
102	<input type="checkbox"/> Fabrication
103	<input type="checkbox"/> Administrations publiques - comprennent les villes, les municipalités et d'autres types de gouvernements
104	<input type="checkbox"/> Construction
105	<input type="checkbox"/> Commerce de détail
106	<input type="checkbox"/> Commerce de gros
107	<input type="checkbox"/> Industrie de l'information et industrie culturelle
108	<input type="checkbox"/> Services publics
109	<input type="checkbox"/> Transport et entreposage
110	<input type="checkbox"/> Finance et assurances
111	<input type="checkbox"/> Services administratifs, services de soutien, services de gestion des déchets et services d'assainissement
112	<input type="checkbox"/> Arts, spectacles et loisirs
113	<input type="checkbox"/> Services personnels et à domicile
114	<input type="checkbox"/> Soins de santé et assistance sociale
115	<input type="checkbox"/> Secteur d'enseignement
116	<input type="checkbox"/> Hébergement et services de restauration
117	<input type="checkbox"/> Exploitation forestière et foresterie
118	<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance ou sans but lucratif
119	<input type="checkbox"/> Services professionnels, scientifiques et techniques - comprennent les services de conseils, de comptabilité et de génie
121	<input type="checkbox"/> Étudiant
122	<input type="checkbox"/> Technologies de l'information
123	<input type="checkbox"/> Gestion de sociétés et d'entreprises
124	<input type="checkbox"/> Extraction minière et extraction de pétrole et de gaz
125	<input type="checkbox"/> Services immobiliers et services de location et de location à bail
120	<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>

PAIEMENT (Veuillez sélectionner une option)

MONTANT JOINT :

CHÈQUE MANDAT POSTAL

Payable à : L'Association canadienne de la paie

CARTE DE CRÉDIT (Visa MC AMEX)

NO. DE CARTE DE CRÉDIT :

DATE DE FIN DE VALIDITÉ : MM AA

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE :

SIGNATURE DU TITULAIRE DE LA CARTE :

L'ACP se réserve le droit de modifier les tarifs et les droits aux ou services sans préavis.

Annulation et transfert : Les frais de l'adhésion ne sont pas remboursables. Les droits d'adhésion ne sont pas transférables entre les individuels et les entreprises.

Chèques sans provision : Des frais de 25 \$ s'appliqueront sur tout chèque sans provision ou toute opposition. L'ACP ne fournira aucun autre service avant la réception du paiement des frais pour chèque sans provision.

Politique régissant la protection de la vie privée : Politique de protection de la vie privée
Nous ne divulguons aucun renseignement personnel à de tierces parties. Lisez la version intégrale de notre [Politique de protection de la vie privée](#) Vous recevrez toutes les communications de l'Association canadienne de la paie que vous avez choisies dans vos préférences d'inscription sous l'onglet [Mon profil](#) à l'adresse [paie.ca](#).

Poste : Bureau national de l'ACP
250 rue Bloor Est, bureau 1600, Toronto (Ontario) M4W 1E6

Télé. 416-487-3384

Pour assistance: courriel : adhesion@paie.ca

Tél : 416-487-3380 / 1-800-387-4693 p.: 123