

Programme de vérification de l'âge
Accès à la formation et la certification en ligne
www.piecedidentite.ca
Formulaire d'inscription

Nom du dépanneur : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Titre : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site internet : _____

Le dépanneur est-il :

Un groupe corporatif : _____ Une franchise : _____ Indépendant : _____

Nombre d'employés : _____ Nombre de magasins : _____

Tarif : 100 \$ par magasin / Chaînes de plus de 4 magasins : 60 \$ par magasin / Maximum : 15 000 \$
TPS 5% non-incluses - Adressez votre chèque à l'ACDA. Une facture vous sera émise.

Ci-inclus, un chèque au montant de _____ \$ + _____ \$ (TPS 5 %)

pour un total de _____ \$

pour adhérer au programme Pièce d'identité pour l'année 2009.