

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROGRAMME INSPECTABAC

Nom du marchand : _____

Bannière : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Nom du responsable : _____

Titre : _____

Courriel : _____

COÛTS - PROGRAMME INSPECTABAC

PRIX PAR ÉVALUATION	50 \$ / ÉVALUATION
FRAIS POUR 6 ÉVALUATIONS	300 \$
ACHATS DE CIGARETTES - 10 \$ / ÉVALUATION* <small>*Les achats seront crédités lors de la facturation de l'année 2, selon votre taux de réussite. Ex: Année 1 = 4 réussites (aucune vente) sur 6 visites = crédit de 40 \$ sur les frais de l'année 2.</small>	60 \$
PRIX TOTAL - 6 ÉVALUATIONS ANNUELLES (1 MAGASIN)	360 \$
Nb. de magasins participants <small>Veillez fournir la liste des magasins en utilisant le fichier Excel fourni à cet effet, le cas échéant.</small>	
Prix total <small>(300 \$ x nb. de magasins participants)</small>	

LE FORFAIT INCLUT

- Gestion de projet, rapport d'évaluation personnalisé pour chacune des évaluations
 - Incluant main-d'œuvre, temps de déplacement, kilométrage, etc.
- Réception des rapports complets par courriel dans un délai de 5-7 jours ouvrables
 - 25 magasins participants et plus : Accès aux résultats en tout temps sur le site Internet www.statopex.com
- Les évaluations auront lieu à n'importe quel moment dans les douze mois suivants votre inscription au programme.
- L'entente est pour une durée de 3 ans et garantit une hausse maximum de 5 \$ /année / visite pour les années deux et trois. Vous recevrez 1 facture par année pour le montant total annuel.
- **FACTURATION** : La facturation sera effectuée par l'AQDA.

SCÉNARIO DE VISITE

- Le Client-Mystère âgé entre 18 et 26 ans se présente en magasin et tente de faire l'achat d'un paquet de cigarettes. Si l'employé lui demande une carte d'identité, il indique ne pas en avoir sur lui. Si l'employé refuse d'effectuer la transaction, le Client-Mystère devra quitter le magasin; s'il accepte, le Client-Mystère devra payer son achat.
- Instructions particulières au Client-Mystère :
 - Ne doit pas rentrer dans le magasin en groupe, doit être seul
 - Ne doit pas contester ou tenter d'influencer le commis
- Les rapports de visite contiennent, entre autres, les informations suivantes :
 - Date et quart de travail
 - Nom (si disponible) et description physique de l'employé
 - Demande de carte d'identité (oui/non)
 - Achat effectué (oui/non)
 - Commentaire général
 - Preuve de visite
 - Si vente de cigarettes, la preuve sera la facture et elle sera affichée sur le rapport individuel, ainsi qu'une photo du paquet de cigarettes détruit.
 - Si aucune vente de cigarettes, le Client-Mystère prendra une photo de lui ou d'elle devant le magasin. Cette photo ne sera pas affichée sur le rapport individuel pour éviter de démasquer le Client-Mystère. Ces photos sont conservées chez Statopex pour fin de contrôle interne.

CLAUSES CONTRACTUELLES

Les évaluations sont facturables au client si :

- L'établissement est fermé lors de la visite du Client-Mystère.

Annulation du contrat :

- Il n'est pas possible d'annuler votre participation au programme en cours d'année, à moins de la fermeture du magasin.
- Vous pouvez annuler votre participation au programme pour l'année 2 ou 3 sans frais en communiquant avec l'AQDA 90 jours avant le début du programme, soit le 1^{er} mars 2018 ou 2019.

CONFIRMATION DE MA PARTICIPATION AU PROGRAMME INSPECTABAC DE L'AQDA

J'ADHÈRE AU PROGRAMME DE 6 ÉVALUATIONS ANNUELLES POUR MON/MES MAGASINS, ET CE POUR UNE DURÉE DE 3 ANS.

Signature du responsable : _____ Date : _____

Nom du responsable en lettres moulées : _____

MODE DE PAIEMENT (Le paiement doit accompagner le formulaire d'inscription)

VISA MasterCard Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____ Numéro de CVC : _____ Nom du détenteur : _____

Signature : _____

La TPS (5 %) et la TVQ (9,975 %) doivent être ajoutés au total.



**VEUILLEZ RETOURNER
CE FORMULAIRE
DÛMENT REMPLI
DÈS QUE POSSIBLE.**



par télécopieur au :
514 697-0186

OU



par courriel à :
info@aqda.ca