



## **Membership Application- Formulaire d'adhésion du membre**

**Please indicate the class of membership you desire**

**– Veuillez indiquer la classe de membre à laquelle vous désirez adhérer**

Importer/ \_\_\_ Vehicle Manufacturer/\_\_\_ Component/Parts Manufacturer \_\_\_  
 Importateur Fabricant de véhicule Fabricant de pièces et composantes

Distributor / Dealer \_\_\_\_\_ Associate /Associé \_\_\_\_\_ Affiliate / Affilié \_\_\_\_\_  
 Distributeur/Concessionnaireg

COMPANY NAME / NOM DE VOTRE COMPAGNIE:		
ADDRESS / ADRESSE:		
CITY / VILLE	PROVINCE:	POSTAL CODE:
TELEPHONE:	FAX:	
E-MAIL:	WEB SITE:	
NAME & TITLE OF MAIN DELEGATE : NOM & TITRE DU DÉLÉGUÉ PRINCIPAL :		

<b>ANNUAL MEMBERSHIP FEE- COTISATION ANNUELLE</b>	<b>\$ 850.00</b>
+GST @ 5%	\$
+QST (Quebec) 9.975%	\$
HST/TVH Provinces of Ontario(13%) NB, NF, NS(15%) BC 5%	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

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

DATE : \_\_\_\_\_



*Make cheque payable to: CANADIAN COUNCIL FOR IMPORTERS COMPLIANCE(CCIC)*

*Faire le chèque payable à : CONSEIL DE CONFORMITÉ DES IMPORTATEURS CANADIENS (CCIC)*

*Mail to the address below or send by email to: [ccic@cgocable.ca](mailto:ccic@cgocable.ca)*

*Poster à l'adresse ci-après ou faite votre paiement par email à : [ccic@cgocable.ca](mailto:ccic@cgocable.ca)*

**780 OLYMPIA    PIEDMONT, QC, CANADA    J0R 1K0**  
**TEL. 450-240-0199    1-877-240-0199    FAX.- 450-240-0990**