

NAFA – Association de gestionnaires de parc automobile

Demande d'adhésion – Membre affilié à part entière et Membre affilié régional

Veuillez remplir les sections A, B et C. Envoyez votre demande par la poste avec le paiement complet à :

NAFA, Membership Department, 125 Village Boulevard, Suite 200, Princeton, NJ 08540-5753

Section A : Écrivez en caractères d'imprimerie ou dactylographiez les renseignements demandés.

Nom: _____
M./Mme/Mlle Prénom Deuxième prénom Nom de famille Suffixe

Sexe : M/F

Surnom _____

Titre _____

Employeur _____

Adresse postale _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone _____ Numéro de télécopieur _____

Courriel _____ Site Web _____

Comment avez-vous découvert NAFA? _____

Section B1 : Veuillez indiquer la catégorie qui correspond le mieux au secteur d'activité de votre entreprise.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vendeur de véhicules à l'encan (A) | <input type="checkbox"/> Fournisseur de pièces de rechange (F) |
| <input type="checkbox"/> Concessionnaire automobile (B) | <input type="checkbox"/> Grossiste de véhicules (G) |
| <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail (C) | <input type="checkbox"/> Agence de location à court terme (H) |
| <input type="checkbox"/> Organisme de services (D) | <input type="checkbox"/> Société nationale d'achat de véhicules d'occasion (I) |
| <input type="checkbox"/> Constructeur de véhicules (E) | |

Section B2 : Je vends mes produits/services à des gestionnaires de véhicules de **sécurité publique** Oui Non

Section C : Consultez les définitions au verso, puis indiquez la catégorie dont vous faites partie.

L'affiliation est d'une durée de 12 mois. Les tarifs sont valables jusqu'au 31 décembre 2017.

Membre affilié à part entière: 499 \$ US (au Canada, payez 499 \$ US plus TVH et/ou TPS applicable)

Membre affilié régional: 409 \$ US. (au Canada, payez 409 \$ US plus TVH et/ou TPS applicable)

Oui, mon entreprise compte déjà un membre à part entière. Nom du membre à part entière : _____

PAIEMENT : Envoyez votre demande par la poste avec le paiement complet à : **NAFA, 125 Village Blvd., Suite 200, Princeton, NJ 08540**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint à l'ordre de NAFA, Inc. | NAFA accepte seulement les paiements en dollars US.
Transmettez les demandes avec paiement par carte de crédit au
609 452-8004. |
| <input type="checkbox"/> Portez à mon compte : <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa | |
| Numéro de carte _____ | Date d'expiration _____ |

Signature du titulaire _____

Envoyer le reçu par courriel à : () adresse ci-dessus () autre adresse courriel : _____

NAFA – N° ID féd. 11-2050435

N° TPS R123667032

WEBPAGE (2017-WEB)

Réservé à l'usage du bureau

N° de membre _____ Chapitre _____ Début _____ Reçu le _____

N° d'entreprise _____ Classe _____ Fin _____ Montant reçu _____

N° de parrain _____ N° de chèque _____