

Demande d'adhésion : Membre Associé Professionnel ou Technique

Les personnes qui ne sont ni agents ni employés de fabricants d'acier, d'aciéries, de compagnies de dessin, de montage ou de fournisseurs de produits ou de services à l'industrie d'acier, peuvent soumettre une demande d'adhésion comme membre associé dans les catégories suivantes:

Professionnel : pour les architectes et ingénieurs membres d'une association canadienne

Technique: pour les autres personnes avec une compétence technique et travaillant au Canada

Les compagnies canadiennes qui emploient de telles personnes peuvent également faire une demande (voir page 2). (L'information sur les cotisations annuelles et les bénéfices des membres se trouve à la page 2.)

Prénom : _____ Nom : _____

Compagnie/employeur : _____

Titre/fonction : _____

Principal domaine d'activité de la compagnie : _____

Ingénieur

Architecte

Association canadienne à laquelle vous adhérez et numéro de membre :

Année d'adhésion : _____

Demandeur technique

Nous acceptons de nous conformer aux règlements de l'ICCA existants ou éventuels si nous devenons membre associé.

Signature

Date

Confidentialité:

L'ICCA protège votre vie privée. Vous pouvez accéder à notre politique de respect de la vie privée à:
www.cisc-icca.ca/confidentialité.

Prière de retourner ce formulaire au département des adhésions de l'ICCA à membership@cisc-icca.ca.



Institut canadien de la construction en acier
 3760 14th Avenue, Bureau 200, Markham, ON, L3R 3T7
 Téléphone : 905-946-0864 • Télécopieur : 905-946-8574
 www.cisc-icca.ca

Second représentant

Prénom : _____ Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Titre/fonction : _____

Association canadienne à laquelle vous adhérez et numéro de membre :

Année d'adhésion : _____

J'accepte de me conformer aux règlements de l'ICCA existants ou éventuels en devenant membre associé.

Signature

Date

Troisième représentant

Prénom : _____ Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Titre/fonction : _____

Association canadienne à laquelle vous adhérez et numéro de membre :

Année d'adhésion : _____

J'accepte de me conformer aux règlements de l'ICCA existants ou éventuels en devenant membre associé.

Signature

Date

Prière de retourner ce formulaire au département des adhésions de l'ICCA à membership@cisc-icca.ca.