



## Association Provinciale des Agences de Sécurité Inc.

DEMANDE D'ADHÉSION : ( ) RENOUELEMENT : ( ) DATE : \_\_\_\_\_

Nom de la Compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Genre d'affaires :            Investigations ( )            Sécurité ( )            Investigation & sécurité ( )

S'il s'agit d'une compagnie limitée et incorporée, inscrire le nom de chacun des directeurs :

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du représentant            Adresse

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du substitut            Adresse

\_\_\_\_\_  
Nom et titre            Adresse

Permis provinciaux :    #investigation \_\_\_\_\_    # sécurité \_\_\_\_\_    #inv. & sécurité \_\_\_\_\_

Émis le : \_\_\_\_\_ Depuis combien d'années êtes-vous en affaires ? \_\_\_\_\_

Nombre de salariés inscrits au rapport d'avril du Comité Paritaire : \_\_\_\_\_

Je m'engage à respecter les lois et règlements de l'Association Provinciale des Agences de Sécurité Inc., dans toutes mes activités.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

**Cotisation annuelle :**            **0.50\$** par agent, minimum 125.00\$ selon le nombre de salariés inscrits au rapport mensuel du mois d'avril soumis au Comité Paritaire des Agents de Sécurité

Les chèques sont payables à l'APAS et envoyés à: Guy Gendron, trésorier, Corps canadien des commissionnaires, 201 Laurier Est bureau 400, Montréal Québec, H2T 3E6