

FORMULAIRE D'ADHÉSION TRANSPORTEUR PUBLIC

Afin de concrétiser notre adhésion à l'Association du camionnage du Québec et d'être intégré à sa banque de données **exclusive** et **confidentielle**, nous acceptons de remplir le formulaire suivant, auquel nous joignons **un chèque au montant de notre cotisation** pour l'année **2010**. Celle-ci sera renouvelée automatiquement chaque année.

Note : Adhésion sujette à approbation par la direction de l'Association après étude des données soumises.

RÉFÉRENCE

Nous avons connu l'Association par l'entremise de : _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM (LÉGAL) DE L'ENTREPRISE : _____

PROPRIÉTAIRE/REPRÉSENTANT(E) AYANT LE « DROIT DE VOTE PRINCIPAL
AUX ASSEMBLÉES DES MEMBRES » : _____

SUBSTITUT AUTORISÉ AYANT LE « DROIT DE VOTE PAR PROCURATION
AUX ASSEMBLÉES DES MEMBRES » : _____

ADRESSE (SIÈGE SOCIAL) : _____

VILLE (PROVINCE) : _____ CODE POSTAL : _____

TÉL. (1) : (____) _____ TÉL. (2) : (____) _____ TÉLÉCOP. : (____) _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE (« E MAIL ») : _____

SITE INTERNET (WEB) : _____

N° D'ENREGISTREMENT À LA CTQ : _____

N° D'IDENTIFICATION À LA SAAQ : _____

S'il y a lieu, et à titre d'information seulement,

N° D'ENREGISTREMENT À LA CTQ EN TANT QU'INTERMÉDIAIRE (courtage) : _____

INFORMATIONS PARTICULIÈRES

1. Identifiez la catégorie de chiffre d'affaires généré par vos activités de transport :

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0 \$ à 1 million | <input type="checkbox"/> | 5 millions à 10 millions | <input type="checkbox"/> |
| 1 million à 3 millions | <input type="checkbox"/> | 10 millions à 20 millions | <input type="checkbox"/> |
| 3 millions à 5 millions | <input type="checkbox"/> | 20 millions et plus | <input type="checkbox"/> |

2. a) Le nombre de véhicules motorisés : _____ (*immatriculés au Québec, selon l'avis de paiement de la SAAQ / veuillez nous remettre une copie de cet avis pour nos dossiers*)

b) Le nombre de voituriers-remorqueurs : _____ (*utilisés sur une base permanente ou selon une moyenne annuelle représentative*)

(Additionnez les lignes 2 a) et b) et reportez ce total à la ligne 2 de la section « Calcul de la cotisation »)

3. Le nombre de véhicules non motorisés : _____
(à titre d'information et pour fins statistiques seulement)

4. Le nombre de véhicules motorisés immatriculés à l'extérieur du Québec : _____
(à titre d'information et pour fins statistiques seulement)

CALCUL DE LA COTISATION

TRANSPORTEURS PUBLICS

COTISATION DE BASE (calculée selon le nombre d'unités indiqué à la question 2) = _____		\$ (1)
5 à 9 unités – inscrivez 500,00 \$	50 à 74 unités – inscrivez 2 000,00 \$	
10 à 19 unités – inscrivez 750,00 \$	75 à 99 unités – inscrivez 2 250,00 \$	
20 à 29 unités – inscrivez 1 000,00 \$	100 à 249 unités – inscrivez 2 750,00 \$	
30 à 39 unités – inscrivez 1 250,00 \$	Plus de 250 unités – inscrivez 3 250,00 \$	
40 à 49 unités – inscrivez 1 500,00 \$		
PLUS :	Total des unités motorisées et	
	Total des voituriers remorqueurs utilisés : _____(2) x 50,00 \$ = _____	\$ (3)
COTISATION ANNUELLE (maximum : 17 500,00 \$) <input type="checkbox"/> (1) + (3) <input type="checkbox"/>		= _____ \$ (4)
CORRECTION POSSIBLE		= _____ \$ (5)
DROIT D'ENTRÉE		= 100 \$ (6)
CONTRIBUTION TOTALE AU FINANCEMENT DE L'ASSOCIATION DU CAMIONNAGE DU QUÉBEC : <input type="checkbox"/> (4) - (5) + (6) <input type="checkbox"/>		= _____ \$ (7)
CONTRIBUTION À L'ALLIANCE CANADIENNE DU CAMIONNAGE CALCULEZ 14,25 % DE (7)		= _____ \$ (8)
COTISATION TOTALE		= _____ \$ (9)
PLUS : TPS (n° d'inscription R100303783) <input type="checkbox"/> (9) x 5% <input type="checkbox"/>		= _____ \$ (10)
PLUS : TVQ (n° d'inscription 10-0057-6707) <input type="checkbox"/> (9) + (10) x 7,5 % <input type="checkbox"/>		= _____ \$ (11)
TOTAL À PAYER <input type="checkbox"/> (9) + (10) + (11) <input type="checkbox"/>		= _____ \$ (12)

