Conseil canadien des piscines et spas

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Programme de certification sur les meilleures pratiques de gestion en matière de déversement d'eau.

ENTREPRISE:

ADRESSE:

VILLE:

PROVINCE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

FAX:

NUMERO DE MEMBRE DU CCPS:

	NOM DE L'ÉTUDIANT	TAUX DE MEMBRE	TAUX DE NON-MEMBRE
1		$25.00	$50.00
2		$25.00	$50.00
3		$25.00	$50.00
4		$25.00	$50.00
5		$25.00	$50.00
6		$10.00	$50.00
7		$10.00	$50.00
8		$10.00	$50.00
9		$10.00	$50.00
10		$10.00	$50.00
11		$10.00	$50.00
12		$10.00	$50.00
13		$10.00	$50.00
14		$10.00	$50.00
15		$10.00	$50.00
	SOUS-TOTAL		
	TVH 13%		
	TOTAL		

Méthode de Paiement

Chèque ☐

Carte de crédit ☐

VISA MasterCard AMEX

Numéro de carte: _____

Date d'expiration: _____

Signature _____