



# MEMBERSHIP APPLICATION DEMANDE D'ADHÉSION

## BUILDING SERVICE CONTRACTOR | ENTREPRENEUR EN ENTRETIEN D'IMMEUBLES

Company Name / Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Primary Contact Name / Personne-ressource principale : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

**\*\* NOTE: The Primary Contact is the person who will be the recipient of information from ISSA and ISSA Canada.**

**\*\*NOTE: La personne-ressource principale est celle à qui seront adressées toutes les communications d'ISSA et d'ISSA Canada.**

Name of Official Representative / Représentant(e) officiel(le) : \_\_\_\_\_

E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Title / Titre : Check one / Cochez une case. Must be / Doit être :

Owner/Partner / Propriétaire / partenaire  CEO/COO or President / PDG/CE ou Président  General Manager / Directeur général

Vice President/Officer / Vice-président/Officier  Senior Manager for JANSAN Industry / Directeur principal - Entretien sanitaire

**\*\* NOTE: The only purposes of the Official Representative are to vote and hold office. No other mailings will go to the Official Representative.**

**\*\*NOTE: Les seuls objectifs du représentant officiel sont de voter et d'exercer ses fonctions. Aucune autre communication ne sera au représentant officiel.**

Mailing Address / Adresse postale : \_\_\_\_\_

City / Ville : \_\_\_\_\_ Prov. / Prov. : \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal : \_\_\_\_\_

Shipping Address / Adresse de livraison (  Same as above /  Comme ci-dessus ) : \_\_\_\_\_

City / Ville : \_\_\_\_\_ Prov. / Prov. : \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal : \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone : \_\_\_\_\_ Toll Free / Sans frais : \_\_\_\_\_ Fax / Téléc. : \_\_\_\_\_

Company E-mail / Courriel de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Web Site / Site Internet : \_\_\_\_\_

**\*\* E-mail and fax will be used in the ISSA Membership Directory / \*\* L'adresse de courriel et le numéro de télécopieur paraîtront dans le répertoire des membres de l'ISSA**

**Applicant referred by / Recommandé(e) par :** Name / Nom : \_\_\_\_\_ Company / Entreprise : \_\_\_\_\_

### CONTACTS / PERSONNES-RESSOURCES

List key employees to receive access to the online Members' Lounge.\* / Inscrire les employés clés qui auront accès au Salon des Membres en ligne.\*

( \*Members Lounge is an area exclusive to ISSA members to research, network and educate themselves on the cleaning industry )

( \*Le Salon des Membres est une zone exclusive aux membres de l'ISSA pour effectuer de la recherche, former des réseaux et se renseigner au sein l'industrie du nettoyage )

Trade Show Contact / Personne-ressource pour les salons : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Education/Training / Personne-ressource pour la formation : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Legislative/Regulatory Contact / Personne-ressource - affaires juridiques et réglementation : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Young Executive Society (YES) Contact / Personne-ressource pour la Société des jeunes cadres (SJC) : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Standards/Certification Contact / Personne-ressource - normes et certifications : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Why did you join ISSA Canada? / Pourquoi vous êtes-vous joint à ISSA Canada ? \_\_\_\_\_

How did you hear about us? / Comment avez-vous entendu parler de nous ? \_\_\_\_\_

What are your membership goals? / Quels sont vos objectifs de participation ? \_\_\_\_\_

I consent to receive all unsolicited communications sent by or on behalf of ISSA, ISSA Canada, ISSA Foundation and all ISSA affinity program providers.

Je consens à recevoir toutes les communications non sollicitées envoyées par ou pour le compte de l'ISSA, de l'ISSA Canada, Fondation de l'ISSA et de l'ISSA et de tous les fournisseurs de programmes d'affinité de l'ISSA.

**CODE OF ETHICS ACKNOWLEDGEMENT:** The Applicant hereby certifies that it has reviewed ISSA's Code of Ethics and all applicable agreements online at [www.issa.com/code](http://www.issa.com/code) and is in compliance therewith. The Applicant further agrees that it will remain in compliance as a condition of continued ISSA membership. All statements made by myself and contained herein are true.

**RECONNAISSANCE DU CODE DE DÉONTOLOGIE :** Le candidat confirme par la présente avoir pris connaissance en ligne, sur le [www.issa.com/code](http://www.issa.com/code), du code de déontologie de l'ISSA et de toutes les ententes pertinentes et qu'il accepte de s'y conformer. Le candidat s'engage à s'y confirmer comme condition du maintien de son adhésion à l'ISSA. Toutes les déclarations faites par moi-même et contenues dans ce document sont véridiques.

**Signature / Signature :** \_\_\_\_\_ **Date / Date :** \_\_\_\_\_

## PRIMARY MARKET SEGMENT / PRINCIPAL SEGMENT DE MARCHÉ

- Commercial / Commerce     Educational / Éducation     Governmental / Gouvernemental     Healthcare / Soins de santé     Industrial / Industriel  
 Hospitality/Public Venue / Hôtellerie/Lieu public     Residential / Résidentiel     Retail / Vente au détail     Transportation / Transport  
 Other / Autre : \_\_\_\_\_

## ANNUAL PURCHASES OF JANSAN PRODUCT / ACHATS ANNUELS DE PRODUITS D'ENTRETIEN SANITAIRE

- \$25,000 - \$50,000     \$51,000 - \$100,000     \$101,000 - \$500,000     \$501,000 - \$1,000,000     over / plus de \$1,000,000

## BUSINESS REFERENCES / RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES

A business reference (i.e. supplier, customer or peer) is required for consideration of your application for membership.  
(Please include company name, address, telephone number and contact person)

Une référence professionnelle (c'est-à-dire fournisseur, client ou intermédiaire) est exigée pour l'examen de votre demande d'adhésion.  
(Inscrire le nom de l'entreprise, l'adresse, le numéro de téléphone et la personne-ressource)

**BUILDING SERVICE CONTRACTOR** corporate memberships shall be open to those firms that occupy a place of business, a principal purpose of which is the sale of cleaning and maintenance services to others. Please provide a description that may be used for the online ISSA Membership Directory: (ISSA reserves the right to edit descriptions for publication purposes)

**ENTREPRENEUR EN ENTRETIEN D'IMMEUBLES** Toute entreprise occupant une place d'affaires et œuvrant dans la vente de services de nettoyage et d'entretien peut adhérer à titre d'entreprise membre. Fournir une description aux fins du répertoire en ligne des membres de l'ISSA (l'ISSA se réserve le droit de modifier les descriptions à des fins de publication) :

## BRANCHES – Your membership includes UNLIMITED FREE Branches / SUCCURSALES – Adhésion GRATUITE d'un nombre ILLIMITÉ de succursales

Branch memberships and member subscriptions put information into the hands of your team. All locations will be listed in the ISSA.com Buyers' Guide and Member Directory. Please list all branch locations below.

L'adhésion des succursales accélère la transmission de l'information aux membres de votre équipe lorsqu'ils en ont besoin. Tous les emplacements sont inscrits dans le guide d'achat et dans le répertoire des membres sur le ISSA.com. Inscrivez ci-dessous l'adresse de toutes les succursales.

Name / Nom : \_\_\_\_\_ Title / Titre : \_\_\_\_\_

Company Name / Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
( Company name must match headquarter company name / Le nom de l'entreprise doit correspondre au nom de l'entreprise du siège social )

Address / Adresse : \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax / Téléc. : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Name / Nom : \_\_\_\_\_ Title / Titre : \_\_\_\_\_

Company Name / Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
( Company name must match headquarter company name / Le nom de l'entreprise doit correspondre au nom de l'entreprise du siège social )

Address / Adresse : \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax / Téléc. : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

## MEMBERSHIP DUES RATE SCHEDULE ( Check One Only ) / BARÈME DES FRAIS D'ADHÉSION ( Cochez une seule case )

Indicate Sales Volume / Indiquez le volume des ventes	Dues Rate / Frais d'adhésion
<input type="checkbox"/> Under \$5 million / Moins de 5 million \$	<b>\$740 / 740 \$</b>
<input type="checkbox"/> \$5 - \$10 million / 5 - 10 million \$	<b>\$950 / 950 \$</b>
<input type="checkbox"/> \$10 - \$20 million / 10 - 20 million \$	<b>\$1,090 / 1 090 \$</b>
<input type="checkbox"/> \$20 - \$50 million / 20 - 50 million \$	<b>\$1,300 / 1 300 \$</b>
<input type="checkbox"/> \$50 - \$100 million / 50 - 100 million \$	<b>\$1,715 / 1 715 \$</b>
<input type="checkbox"/> Over \$100 million / Plus de 100 millions \$	<b>\$3,265 / 3 265 \$</b>

**DUES ARE IN CANADIAN DOLLARS / FRAIS D'ADHÉSION EN DOLLARS CANADIEN**

## PAYMENT OF DUES / PAIEMENT DES FRAIS D'ADHÉSION

A remittance of one (1) full year's dues is to accompany this application. Dues are billed annually in December. Second year dues will be reduced pro rata (in direct proportion to the month in which you joined). Upon application approval, dues are non-refundable.

Un versement d'une (1) adhésion annuelle doit accompagner cette demande. Les frais d'adhésion sont facturés annuellement en décembre. Les frais d'adhésion de la deuxième année seront réduits au prorata (proportion directe par rapport au mois au cours duquel vous avez adhéré). À l'approbation de la demande, les frais d'adhésion ne sont pas remboursables.

## NEW MEMBER DUES (See rate schedule) / FRAIS D'ADHÉSION DES NOUVEAUX MEMBRES (Voir tarifs)

Dues / Frais : \$ \_\_\_\_\_

Cheque enclosed (remit in Canadian dollars)  
Chèque ci-joint (en dollars canadiens)

Charge my credit card account:  
Facturer ma carte de crédit

H.S.T. / T.V.H. : \$ \_\_\_\_\_

VISA (16 digits/chiffres)  MasterCard (13 or/ou 16 digits/chiffres)  American Express (15 digits/chiffres)

(HST Registration No : R100771401 / No d'inscription à la TVH : R100771401)

Foundation / Fondation : \$ \_\_\_\_\_

(Voluntary contribution suggested \$70 / Contribution volontaire suggérée 70 \$)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

--	--

Total / Total : \$ \_\_\_\_\_

Card Number / Numéro de carte

Exp. Date / Date d'Exp.

\*\*\*Subject to taxation based on Canadian province and territory, as required by Canadian Law.  
\*\*\*Assujetti aux taxes de la province ou territoire du Canada, comme l'exige la loi canadienne.

Month / Year /  
Mois Année

Cardholder Name / Titulaire de la carte : \_\_\_\_\_ Signature / Signature : \_\_\_\_\_



Remit to / Envoyer à :

**ISSA CANADA**

910 Dundas St. W., P.O. Box 10009

Whitby, ON L1P 1P7

Email / Courriel : [tracy@issa-canada.com](mailto:tracy@issa-canada.com)

**FOR ISSA CANADA USE ONLY: / À L'USAGE D'ISSA CANADA SEULEMENT :**

PAID / PAYÉ \$ \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ RVD \_\_\_\_\_ ACK \_\_\_\_\_