

Renseignements sur la société :

Raison sociale :

Services :

Adresse principale :

Rue :

Province :

Code postal :

N° de tél. de la société :

N° de téléc. de la société :

Site Web :

Société mère (le cas échéant) :

Pays d'origine :

Société canadienne fermée :

Sociétés canadiennes affiliées (le cas échéant) :

Chef de la direction / Cadre supérieur(e) canadien(ne) à l'échelon le plus élevé :

Nom :

Titre :

Adresse :

N° de tél. :

Poste

N° de téléc. :

Courriel :

Adjoint(e) :

N° de tél. :

Poste

N° de téléc. :

Courriel :

Catégorie de membre :

Veillez indiquer la catégorie de membre à laquelle vous désirez adhérer :

Membre associé 5000 \$/an Partenaire 15 000 \$/an (plus TPS de 5 %)

Date :

Signature : Chef de la direction / Cadre supérieur(e) canadien(ne) à l'échelon le plus élevé :

**VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ASSOCIATION DES PACC AVEC
LE PAIEMENT DES DROITS D'ADHÉSION. VEUILLEZ RÉDIGER LE CHÈQUE À L'ORDRE DE :
PRODUITS ALIMENTAIRES ET DE CONSOMMATION DU CANADA**