

Formulaire d'Inscription/ Application Form

Information sur l'entreprise/ Company Information

Nom légal de votre entreprise/Company legal name: _____.

Année de création/Year established: _____ Site web/Web Site: _____.

Ventes Annuelles/ Annual Sales: _____ Type d'entreprise / Company Type: _____.

de Taxes G.S.T/ G.S.T Taxes ID #: _____.

Information sur le contact / Contact Information

Nom / Name: _____ Titre/ Title: _____.

Téléphone au bureau / Office phone: _____ Ext: _____.

Téléphone cellulaire / Cell Phone: _____ Courriel/ Email: _____.

Adresse de facturation / Billing address

Adresse/ Address: _____.

Ville/ City: _____ Province/ State: _____.

Code Postal / Postal Code: _____.

Information de facturation / Billing Information

Nom sur la carte / Name on card: _____.

Méthode de paiement/ Payment method: _____.

COD ou/or CREDIT: _____ Limite crédit/Credit Limit: _____.

Numéros de carte/Card numbers: _____ CVV: _____.

Adresse de livraison/ Shipping address (Si différente / If different)

Adresse/ Address: _____.

Ville/ City: _____ Province/ State: _____.

Code Postal / Postal Code: _____.

Je déclare que les informations fournies dans ce formulaire sont vraies et que j'ai lu et accepté les politiques et règlements de GSD Group. De plus, j'autorise GSD Group à accéder et utiliser mes renseignements de crédit. I declare that the information provided in this application form is true and that I have read GSD Group policies and guidelines and agreed to them. Moreover, I autorise GSD Group to access and use my credit information.

Signature : _____ **Date:** _____.