

Contrat de publicité

Nom de l'entreprise (si applicable): _____	#ACCP: _____
Personne Contacte: _____	
Adresse de facturation: _____	
Ville, Prov./Étt, Code postal: _____	
Courriel: _____	Téléphone: _____
Télécopieur: _____	

S'il vous plait joindre la publicité à ce contrat et indiquer la date d'envoi préférée (urgente, non-urgente, etc.)

Je désire (cochez tous ceux qui s'appliquent):

1. Messages électronique aux membres de l'ACCP

- | | | |
|---|-----------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Publicité dans notre Bulletin électronique | 110.00\$ | Préférence de période d'envoi: _____ |
| <input type="checkbox"/> Courriel isolé | 250.00\$ | Préférence de période d'envoi: _____ |

2. Un envoi postal séparé Visiter <http://www.ccpa-accp.ca/resources/advertising/> pour les taux.

Préférence de période d'envoi: _____

Préférence de période d'envoi: _____

3. Une annonce dans Cognica Visiter <http://www.ccpa-accp.ca/resources/advertising/> pour les taux.

Veillez sélectionner la taille de la publicité:

- Page entière 1/2 page 1/4 page Format carte d'affaire

Veillez indiquer toutes les éditions dans lesquelles vous voulez inclure votre publicité:

- Automne Hiver Printemps Été

Les annulations doivent nous parvenir par écrit. Tout ajout et/ou révision entraîneront des frais additionnels. Le paiement total est dû avec le contrat. Les prix sont nets de commissions et ne sont pas sujets à la TPS. La publication de n'importe quelle annonce ou insertion de matériels est assujetti à l'approbation par l'ACCP.

Méthode de paiement: Chèque Carte de crédit (MasterCard / Visa / American Express)

N° de carte de crédit (VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS) _____

Date d'expiration: _____ **Chiffres de vérification de la carte:** _____

Nom (en lettres moullées): _____

***Signature:** _____ ***Date:** _____

SVP envoyez le formulaire par courriel à cecadmin@ccpa-accp.ca ou par télécopieur à 613-237-9786