

DEMANDE D'ADHÉSION • • • GROUPE VITROPLUS

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone (rés.) :

Téléphone (bur.) :

Citoyenneté :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

No d'assurance sociale :

État civil : Célibataire Marié Conjoint de fait

Nom du conjoint :

Date de naissance du conjoint :

Profession du conjoint :

Compagnie :

Nombre d'enfants :

Âge(s) :

Avez vous déjà été accusé d'une infraction criminelle ? Oui Non

Si oui, expliquez : _____

Avez vous déjà été impliqué dans un cas de faillite, personnellement ou association ?

Oui Non

Si oui, expliquez : _____

Avez vous déjà fait l'objet d'une poursuite civile ? Oui Non

Si oui, expliquez : _____

SCOLARITÉ

Études secondaires complétées

Général

Ou

Spécialisé

(spécifiez) _____

C.E.G.E.P

Technique (3 ans)

(spécifiez) _____

Ou

Général (2 ans)

(spécifiez) _____

Université

Certificat
(spécifiez) _____

Bacc.
(spécifiez) _____

Maîtrise
(spécifiez) _____

Autre(s) (Expliquez)

EMPLOI ET EXPÉRIENCE

Êtes-vous présentement à votre compte ?

Non (allez à la page suivante)

Oui (complétez les informations sur cette page)

Depuis combien de temps êtes-vous à votre compte (année(s))

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone de l'entreprise :

Télécopieur de l'entreprise :

Banque commerciale :

No de compte :

Personne ressource à cette banque :

Expliquez vos fonctions dans votre entreprise :

Avez-vous un ou des associés ? Oui Non – Nommez-les

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Nom et no de téléphone de trois (3) fournisseurs avec lesquels vous transigez :

1)

2)

3)

EMPLOI ET EXPÉRIENCE — (Si pas à votre compte)

Employeur actuel :

Depuis quand :

Adresse :

No téléphone :

Titre et fonction :

Peut-on communiquer avec votre employeur actuel pour plus d'information ?

Oui Non

EMPLOI PRÉCÉDENTS

Date

Employeur

Titre

Fonctions

_____ à _____	_____	_____	_____

_____ à _____	_____	_____	_____

_____ à _____	_____	_____	_____

Veillez joindre un curriculum vitae à votre demande d'adhésion si nécessaire.

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Avec quelle(s) banques(s) faites-vous personnellement affaires ?
Personne-ressource à cette(ces) banque(s) ?

Nom de la banque :

Nom et no de tél. de
la personne-ressource

No de compte

Nom de la banque :

Nom et no de tél. de
la personne-ressource

No de compte

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Salaire annuel \$

Engagements éventuels
comme endosseur \$

Bonis et commissions \$

Par baux ou contrats \$

Dividendes \$

Droits légaux \$

Revenus immobiliers nets \$

Réserve pour impôt \$

Autres revenus (détaillez) \$

Autres dettes (détaillez) \$

TOTAL \$

TOTAL \$

BILAN PERSONNEL

Actif	Passif
Liquidités \$	Billets à payer \$
Titres \$	Prêts personnels \$
REER \$	Comptes à payer \$
Billets à recevoir \$	Impôt sur le revenu à payer \$
Sous-total \$	Sous-total \$
Résidence principale \$	Hypothèque \$
Résidence secondaire \$	Hypothèques \$
Immeubles à revenu \$	Hypothèques \$
Sous-total \$	Sous-total \$
Automobiles \$	Prêt auto à payer \$
Autres véhicules moteurs \$	Autres dettes à payer \$
Autres biens personnels \$	Taxes et intérêts à payer \$
Valeur de rachat (Assurances-vie) \$	
Autres valeurs \$	
TOTAL de l'actif \$	TOTAL du passif \$
	Valeur nette \$

RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

Avez-vous un lien de parenté ou de mariage avec une personne étant à l'emploi de **VitroPlus**?

Oui Non

Si oui, quel est son nom ?

Atelier :

Est-ce que vous ou votre employeur êtes fournisseur de produits, marchandises ou services pour **VitroPlus** ?

Oui Non

Si oui, veuillez nous fournir des renseignements détaillés.

RÉFÉRENCES PERSONNELLES (autres qu'employeurs et parents)

Nom (au complet)

Adresse

Téléphone

1.

2.

3.

4.

1. Je, _____, domicilié(e) et résidant au _____ vous autorise à vérifier toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande de franchise et à communiquer avec mes employeurs précédents, mes créanciers et autres références données, en vue d'obtenir des références, sous réserve, le cas échéant, de l'exception mentionnée plus haut au sujet de l'employeur actuel.

2. Certifie que toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande sont véridiques. Je conviens que toute fausse représentation ou omission de renseignements demandés peut constituer une raison suffisante pour mettre fin immédiatement à mon association avec VitroPlus.

3. Cette demande ne lie les deux parties d'aucune façon.

ET J'AI SIGNÉ, À _____, CE _____ 200_____

Signature : _____

Note: Assurez-vous d'avoir indiqué tous les renseignements requis avant de nous faire parvenir votre demande. Merci!

1. Je, _____, domicilié(e) et résidant au _____ vous autorise à vérifier toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande de franchise et à communiquer avec mes employeurs précédents, mes créanciers et autres références données, en vue d'obtenir des références, sous réserve, le cas échéant, de l'exception mentionnée plus haut au sujet de l'employeur actuel.

2. Certifie que toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande sont véridiques. Je conviens que toute fausse représentation ou omission de renseignements demandés peut constituer une raison suffisante pour mettre fin immédiatement à mon association avec VitroPlus.

3. Cette demande ne lie les deux parties d'aucune façon.

ET J'AI SIGNÉ, À _____, CE _____ 200_____

Signature : _____

Note: Assurez-vous d'avoir indiqué tous les renseignements requis avant de nous faire parvenir votre demande. Merci!

1. Je, _____, domicilié(e) et résidant au _____ vous autorise à vérifier toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande de franchise et à communiquer avec mes employeurs précédents, mes créanciers et autres références données, en vue d'obtenir des références, sous réserve, le cas échéant, de l'exception mentionnée plus haut au sujet de l'employeur actuel.
2. Certifie que toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande sont véridiques. Je conviens que toute fausse représentation ou omission de renseignements demandés peut constituer une raison suffisante pour mettre fin immédiatement à mon association avec VitroPlus.
3. Cette demande ne lie les deux parties d'aucune façon.

ET J'AI SIGNÉ, À _____, CE _____ 200_____

Signature : _____

Note: Assurez-vous d'avoir indiqué tous les renseignements requis avant de nous faire parvenir votre demande. Merci!