

**ENTENTE RELATIVE AU PROGRAMME TEC PME TPME \_\_\_\_\_**

**Président(e) :** \_\_\_\_\_

Le présent document constitue l'Entente d'adhésion (l'« Entente ») conclue entre T.E.C. (The Executive Committee) Ltd. (« TEC »), une société de l'Alberta, et

\_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise (l'« Entreprise membre »)

\_\_\_\_\_  
Nom du (de la) participant(e) (le [la] « Membre »)

\_\_\_\_\_  
Nom du [de la] signataire autorisé[e]

\_\_\_\_\_  
Titre du [de la] Membre

La date de début de la présente Entente est le premier jour de \_\_\_\_\_.

Je soussigné[e], agissant à titre de Membre, déclare avoir lu, compris et accepté d'être lié[e] par les conditions de la présente Entente pendant la période d'adhésion, lesquelles m'engagent à :

- Participer à six (10) séances bimestrielles d'une journée entière par an, au cours desquelles les membres s'engagent à mettre leurs compétences et connaissances à la disposition des autres participants.
- Participer à dix (10) réunions individuelles d'une (1) heure par an avec mon (ma) président(e) TEC.
- Participer à l'évaluation mensuelle des séances avec les cadres supérieur(e)s, des séances avec les conférenciers(-ières) et des séances individuelles au moyen de l'application TEC Canada.
- Fournir un préavis écrit de quatre-vingt-dix (90) jours avant la date de résiliation anticipée de son adhésion et payer tous les frais exigibles jusqu'à cette date. Pour les avis de résiliation reçus avant le premier jour du mois, le premier mois complet sera compté dans les quatre-vingt-dix (90) jours.

\_\_\_\_\_  
Par (signature du [de la] Membre)

\_\_\_\_\_  
Date

Nous, l'Entreprise membre, acceptons d'être liés par les conditions de la présente Entente, lesquelles nous engagent à :

- Nous acquitter des frais du programme de 14 400 \$ facturés chaque trimestre à raison de 3 600 \$ (1 200 \$ par mois) en sus des taxes applicables. Les frais de programme sont payables le premier jour de chaque mois pour lequel ils sont exigibles.
- S'acquitter des frais d'inscription de 495 \$ en sus des taxes applicables.
- Nous acquitter des frais des rencontres individuelles facultatives supplémentaires de 175 \$ par heure : \_\_\_\_\_ heures par mois.
- Fournir un préavis écrit de quatre-vingt-dix (90) jours avant la date de résiliation anticipée de notre adhésion et payer tous les frais exigibles jusqu'à cette date. Pour les avis de résiliation reçus avant le premier jour du mois, le premier mois complet sera compté dans les quatre-vingt-dix (90) jours.
- Les tarifs peuvent être majorés chaque année. La présente Entente est régie par les lois de la province de l'Alberta et doit être interprétée conformément à celles-ci.

\_\_\_\_\_  
Par (Signataire autorisé[e])

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne ayant proposé ou  
recommandé l'Entreprise membre

## CONTRAT D'ADHÉSION : RENSEIGNEMENTS SUR LE (LA) MEMBRE – N° de groupe \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE (LA) MEMBRE

M.  Mme  Dr  Dre  Pr  Pre

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Réservé à l'usage interne \_\_\_\_\_

Type de programme \_\_\_\_\_ Ajout(s) au programme \_\_\_\_\_

Titre du (de la) Membre \_\_\_\_\_ Nom de la personne ayant proposé le (la) Membre \_\_\_\_\_

Date de début de l'adhésion du (de la) Membre \_\_\_\_\_ Nom du (de la) président(e) \_\_\_\_\_

Nom de l'Entreprise membre \_\_\_\_\_

Nom du [de la] signataire autorisé[e] de l'Entreprise membre \_\_\_\_\_

Pour les cadres supérieur(e)s uniquement : le (la) PDG de votre entreprise fait-il (elle) partie de TEC? \_\_\_\_\_

Nom du (de la) PDG \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (travail) \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone (cellulaire) \_\_\_\_\_ Numéro à privilégier \_\_\_\_\_

Courriel à privilégier \_\_\_\_\_ Adresse courriel personnel \_\_\_\_\_

Nom de l'assistant(e) \_\_\_\_\_ Adresse courriel de l'assistant(e) \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de l'assistant(e) \_\_\_\_\_

### Description de l'entreprise

Code CTI/SCIAN \_\_\_\_\_

S'agit-il d'une entreprise publique? \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaires annuel \_\_\_\_\_ Nombre d'employé(e)s \_\_\_\_\_ Site Web \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXPÉDITION (s'ils diffèrent des renseignements ci-dessus)

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES PERSONNELLES DU (DE LA) MEMBRE

Adresse (domicile) \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Contact en cas d'urgence \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

