Association of Canadian Travel Agencies
Association canadienne des agences de voyages

DEMANDE D'ADHÉSION

Nom de l'agence: _____

Contact: _____ Titre: _____

Addresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____ Tél. : _____

Téléc. : _____

Courriel: _____ Site Web: _____

No. IATA/TIDS : _____ No enr. prov. (C.-B., ON, QC): _____

Nombre d'employés: _____ Nombre d'agents indépendants: _____

Proportion des ventes de l'agence: _____ Loisirs: _____ Affaires: _____

Je suis là pour vous aider!

Fiona Bowen, Directrice régionale, Ontario et Atlantique (fbowen@acta.ca) ext. 126
Manon Martel, Directrice régionale, Québec (mmartel@acta.ca) ext. 137
Services aux membres, (membership@acta.ca) ext. 132

- ☐ Membre au détail
- ☐ Membre agents indépendants
- ☐ Membre allié (ou fournisseur en voyages) / membre international
- ☐ Établissements scolaires en voyage ou tourisme

INFORMATION DE PAIEMENT

☐ Visa ☐ Mastercard ☐ American Express ☐ Chèque (à l'ordre de l'ACTA)

Numéro de carte: _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire: _____

Signature: _____ Montant: _____

2560 boul. Matheson Est, Bureau 226, Mississauga, ON L4W 4Y9
T. 905-282-9294 / 888-257-2282 F. 905-282-9826 / 855-349-0658
C. membership@acta.ca

www.actafr.ca
www.acta.ca