



# MEMBERSHIP APPLICATION DEMANDE D'ADHÉSION

## IN-HOUSE SERVICE PROVIDER | FOURNISSEUR DE SERVICES MAISON

Company Name / Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Primary Contact Name / Personne-ressource principale : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

**\*\* NOTE: The Primary Contact is the person who will be the recipient of information from ISSA and ISSA Canada.**

**\*\*NOTE: La personne-ressource principale est celle à qui seront adressées toutes les communications d'ISSA et d'ISSA Canada.**

Name of Official Representative / Personne-ressource principale : \_\_\_\_\_

E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Title / Titre : Check one / Cochez une case. Must be / Doit être :

- Owner/Partner / Propriétaire / partenaire     
  CEO/COO or President / PDG/CE ou Président     
  General Manager / Directeur général  
 Vice President/Officer / Vice-président/Officier     
  Senior Manager for JANSAN Industry / Directeur principal – Entretien sanitaire

**\*\* NOTE: The only purposes of the Official Representative are to vote and hold office. No other mailings will go to the Official Representative.**

**\*\*NOTE: Les seuls objectifs du représentant officiel sont de voter et d'exercer ses fonctions. Aucune autre communication ne sera au représentant officiel.**

Mailing Address / Adresse postale : \_\_\_\_\_

City / Ville : \_\_\_\_\_ Prov. / Prov. : \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal : \_\_\_\_\_

Shipping Address / Adresse de Livraison (  Same as above /  Comme ci-dessus ) : \_\_\_\_\_

City / Ville : \_\_\_\_\_ Prov. / Prov. : \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal : \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone : \_\_\_\_\_ Toll Free / Sans frais : \_\_\_\_\_ Fax / Téléc. : \_\_\_\_\_

Company E-mail / Courriel de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Web Site / Site Internet : \_\_\_\_\_

**\*\* E-mail and fax will be used in the ISSA Membership Directory / \*\* L'adresse de courriel et le numéro de télécopieur paraîtront dans le répertoire des membres de l'ISSA**

Applicant referred by / Recommandé(e) : Name / Nom : \_\_\_\_\_ Company / Entreprise : \_\_\_\_\_

### CONTACTS / PERSONNES-RESSOURCES

List key employees to receive access to the online members' lounge.\* / Inscrire les employés clés qui auront accès au salon des membres en ligne.\*

(\*Members lounge is an area exclusive to ISSA members to research, network and educate themselves in the cleaning industry)

(\*Le salon des membres est une zone exclusive aux membres de l'ISSA pour effectuer de la recherche, former des réseaux et se renseigner au sein l'industrie du nettoyage)

Trade Show Contact / Personne-ressource pour les salons : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Education/Training / Personne-ressource pour la formation : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Legislative/Regulatory Contact / Personne-ressource – affaires juridiques et réglementation : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Young Executive Society (YES) Contact / Personne-ressource pour la Société des jeunes cadres (SJC) : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Standards/Certification Contact / Personne-ressource – normes et certifications : \_\_\_\_\_

Title / Titre : \_\_\_\_\_ E-mail / Courriel : \_\_\_\_\_

Why did you join ISSA Canada? / Pourquoi vous êtes-vous joint à l'ISSA Canada ? \_\_\_\_\_

How did you hear about us? / Comment avez-vous entendu parler de nous ? \_\_\_\_\_

What are your membership goals? / Quels sont vos objectifs de participation ? \_\_\_\_\_

### PRIMARY MARKET SEGMENT / PRINCIPAL SEGMENT DE MARCHÉ

- Commercial / Commerce     
  Educational / Éducation     
  Governmental / Gouvernemental     
  Healthcare / Soins de santé     
  Industrial / Industriel  
 Hospitality/Public Venue / Hôtellerie/Lieu public     
  Residential / Résidentiel     
  Retail / Vente au détail     
  Transportation / Transport  
 Other / Autre : \_\_\_\_\_

- I consent to receive all unsolicited communications sent by or on behalf of ISSA, ISSA Canada, ISSA Foundation and all ISSA affinity program providers.

Je consens à recevoir toutes les communications non sollicitées envoyées par ou pour le compte de l'ISSA, de l'ISSA Canada, Fondation de l'ISSA et de l'ISSA et de tous les fournisseurs de programmes d'affinité de l'ISSA.

- CODE OF ETHICS ACKNOWLEDGEMENT:** The Applicant hereby certifies that it has reviewed ISSA's Code of Ethics and all applicable agreements online at [www.issa.com/code](http://www.issa.com/code) and is in compliance therewith. The Applicant further agrees that it will remain in compliance as a condition of continued ISSA membership. All statements made by myself and contained herein are true.

**RECONNAISSANCE DU CODE DE DÉONTOLOGIE :** Le candidat confirme par la présente avoir pris connaissance en ligne, sur le [www.issa.com/code](http://www.issa.com/code), du code de déontologie de l'ISSA et de toutes les ententes pertinentes et qu'il accepte de s'y conformer. Le candidat s'engage à s'y conformer comme condition du maintien de son adhésion à l'ISSA. Toutes les déclarations faites par moi-même et contenues dans ce document sont véridiques.

Signature / Signature : \_\_\_\_\_ Date / Date : \_\_\_\_\_

