



CONSEIL CANADIEN
DU JARDIN

CONSEIL CANADIEN DU JARDIN FORMULAIRE D'ADHÉSION

1. Imprimez ce formulaire
2. Remplissez-le à la main
3. Numérisez-le
4. Envoyez le formulaire avec le paiement (voir p. 2 pour plus de détails)

Si vous avez besoin d'une facture avant de pouvoir traiter le paiement de votre adhésion au Conseil canadien du jardin, se il vous plaît contactez : membership@gardencouncil.ca

* Information requise

* Nom de l'expérience jardin/communauté/entreprise : _____

* Nom de l'expérience jardin / communauté / entreprise : (si différent de ci-dessus) : _____

* Adresse: _____

* Ville et province : _____ * Code postal: _____

* Site web : _____

* Nom du directeur exécutif / directeur : _____

* Courriel du directeur exécutif / directeur : _____

* Nom de la personne-contact (si différente de ci-dessus) : _____

* Titre de la personne-contact : _____

* Téléphone de la personne-contact : (_____) _____

* Courriel de la personne-contact : _____

* Nombre d'employés à temps plein : _____

* En devenant membre du Conseil canadien du jardin, à la fois le directeur exécutif et la personne-contact accepte de recevoir des courriels périodiques contenant des informations d'intérêt du Conseil canadien du jardin et de ses divers programmes.

**VOIR PAGE 2 POUR LES CATÉGORIES DE MEMBRES, LES MODALITÉS DE PAIEMENT
ET LES COORDONÉES**

Catégories de membres et coûts

La période d'abonnement est d'une durée d'un an à partir du moment de l'adhésion.

Membres - Expériences jardin

Le coût d'adhésion comprend un positionnement promotionnel sur la Route des jardins du Canada www.routedesjardinsducanada.ca (50 mots + une photo, valeur de 350 \$) de votre expérience jardin.

<input type="checkbox"/> Jardins (6 employés ou plus)	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Jardins (5 employés ou moins)	\$250	\$ _____
<input type="checkbox"/> Festivals et événements de jardin/floraux (6 employés ou plus)	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Festivals et événements de jardin/floraux (5 employés ou moins)	\$250	\$ _____
<input type="checkbox"/> Réseaux et sentiers de jardins (8 expériences ou plus)	\$500	\$ _____
<input type="checkbox"/> Réseaux et sentiers de jardins (7 expériences ou moins)	\$250	\$ _____
<input type="checkbox"/> Jardineries destination	\$150	\$ _____
<input type="checkbox"/> Communautés Collectivités en fleurs	\$150	\$ _____

Membres associés

Associations, clubs et organisations horticoles ou de jardin

<input type="checkbox"/> National	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Provincial ou régional	\$250	\$ _____

Organisations nationales de tourisme ou d'autres industries

<input type="checkbox"/> National	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Provincial ou régional	\$250	\$ _____

Institutions

<input type="checkbox"/> Éducatives, environnementales	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Municipalités	\$400	\$ _____

Membres de sociétés

<input type="checkbox"/> Sociétés avec 6 employés ou plus	\$400	\$ _____
<input type="checkbox"/> Sociétés avec moins de 5 employés	\$250	\$ _____

Membres individuels \$50 \$ _____

SOUS-TOTAL \$ _____

PLUS 13 % taxe de vente harmonisée \$ _____

TOTAL À PAYER \$ _____

Paiement

Chèque (Payable au **Conseil canadien du jardin c/o Association canadienne des pépiniéristes et des paysagistes**)

VISA MasterCard AMEX

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire tel qu'il apparaît sur la carte : _____

Signature du titulaire de la carte : _____

Si vous **payez par carte de crédit**, s'il vous plaît envoyer le formulaire dûment rempli avec les détails de paiement à membership@gardencouncil.ca.

Si vous **payez par chèque**, s'il vous plaît envoyer le formulaire dûment rempli et un chèque au nom de **Conseil canadien du jardin c/o Association canadienne des pépiniéristes et des paysagistes** :

Conseil canadien du jardin c/o Association canadienne des pépiniéristes et des paysagistes

Att. Cheryl Gall

7856 Fifth Line South, Milton, ON L9T 2X8

HST# R119005049