



1. INFORMATIONS D'AFFAIRES

NOM LEGAL ENREGISTRÉ DU MARCHAND			NO. DE TÉL.
NOM COMMERCIAL DU MARCHAND			NO. DE FAX
ADRESSE POSTALE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
NOMBRES D'ANNÉES EN AFFAIRES	CALCUL APPROXIMATIF DE DEPENSE EN \$ PAR ANNE	ADRESSE E-MAIL	COMPAGNIE AFFILIÉE
TYPE DE PROPRIÉTÉ: <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> PARTENARIAT <input type="checkbox"/> CORPORATION S.V.P. REMPLIR LA SECTION 2, SI INDIVIDUELLE OU PARTENARIAT EST COCHÉ		GENRE D' ENTREPRISE <input type="checkbox"/> IMPRIMERIE/BRODERIE <input type="checkbox"/> OBJETS PUBLICITAIRES/DISTRIBUTEURS <input type="checkbox"/> MANUFACTURE <input type="checkbox"/> BOUTIQUE DE SPORT <input type="checkbox"/> ARTICLES PROMOTIONNELS <input type="checkbox"/> AUTRE (SPECIFIER)	
CONTACT POUR LES COMPTES À PAYER		NO. DE T.P.S.	NO. DE T.V.Q.

2. DROIT DE PROPRIÉTÉ & INFORMATIONS SUR LE PARTENARIAT

NOM	N.A.S. #	DATE DE NAISS
NOM	N.A.S. #	DATE DE NAISS

3. LOCALISATION & INFORMATIONS SUR LE PROPRIÉTAIRE

LOCALISATION DE LA PROPRIÉTÉ COMMERCIALE: <input type="checkbox"/> MAISON FAMILIALE <input type="checkbox"/> BUREAU ET SALLE DE MONTRE <input type="checkbox"/> BUREAU PARTAGÉ <input type="checkbox"/> BUREAU ET MANUFACTURE	INFORMATIONS SUR LA PROPRIÉTÉ COMMERCIALE: <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE (SI COCHÉ, S.V.P. REMPLIR EN BAS) NOM DU PROPRIÉTAIRE: NO. DE TÉL. NO. DE FAX
--	--

4. COORDONNÉES DE VOS FOURNISSEURS

NOM	ADRESSE	NO. DE TÉL.	NO. DE FAX
NOM	ADRESSE	NO. DE TÉL.	NO. DE FAX
NOM	ADRESSE	NO. DE TÉL.	NO. DE FAX

REFERENCES RAPIDES (COCHER CEUX QUI S'APPLIQUENT)

- AJM INTERNATIONAL DEBCO BAG SANMAR ESP/BANKERS WESTMOUNT
 TECHNO SPORT QUALITY SPORTSWEAR BIC GAULTS FERSTEN

5. INFORMATIONS FINANCIÈRES (LE SIGNATAIRE CONSENT L'OBTENTION DE SES INFORMATIONS FINANCIÈRES)

PAIEMENT SOUHAITÉ: <input type="checkbox"/> NET 30 JOURS <input type="checkbox"/> CHEQUE POSTDATÉ <input type="checkbox"/> CARTE DE CREDIT	ÉTATS FINANCIER DISPONIBLES: <input type="checkbox"/> OUI (SI APPLIQUÉS, S.V.P. NOUS FOURNIR UNE COPIE)	
RÉFÉRENCES BANCAIRES: NOM: ADRESSE: NO. DE TEL. NO. DE FAX		
CONTACT BANCAIRE:	NO. DE COMPTE:	LIGNE DE CRÉDIT:



6. SIGNATURE

LE SIGNATAIRE GARANTI PERSONNELLEMENT LE COMPTE? OUI

SIGNATURE:

TITRE:

DATE:

TERMES ET CONDITIONS

J'AUTORISE CANADA SPORTSWEAR D'OBTENIR/REVISER LES INFORMATIONS FINANCIERES DE MA COMPAGNIE
A FIN D'OBTENIR DES TERMES DE CREDIT ET/OU UNE LIMITE DE CREDIT.

TERMES:

- * *Les commandes sont payables par CARTES DE CREDIT aussi disponible sur demande COMPTANT et CHÈQUE CERTIFIÉ jusqu'à ce que l'on vous confirme votre approbation de terme de crédit par télécopieur ou par poste.*
- * *L'approbation de crédit se fera dans les 2 semaines suivant la réception si l'application est claire et détaillée et que vos références satisfaisantes, sinon attendez-vous à un délai.*
- * *Je comprends que le terme net 30 jours se calcule à partir de la date de l'émission de la facture en conséquence, toutes livraisons peuvent être retenues après 40 jours de non paiement d'une facture.*
- * *Si approuvé, j'accepte d'observer les termes. Si jamais ce compte devient délinquant, j'accepte ou nous acceptons de payer l'intérêt du, comme stipule dans votre liste de prix aussi bien qu'une somme supplémentaire a un montant raisonnable et suffisant a couvrir les frais d'encaissement.*
- * *Le paiement par carte de crédit sera considéré en tant que option de paiement acceptable au cas où ainsi demande au moment de la vente seulement. Ce mode de paiement ne sera pas disponible pour des comptes sous termes net et aux factures non payes.*

DROIT

Le droit à la propriété et possession de la marchandise demeure à CANADA SPORTSWEAR CO. Jusqu'à ce que le prix d'achat de la marchandise, intérêt, frais, charges et dépenses payables par le soussigné ont été payé au complet de CANADA SPORTSWEAR CO.

GARANTIE

Comme garantie pour le paiement du soussigné à CANADA SPORTSWEAR CO. à la date de ceci ou qui peut agréer survenir et pour l'observation et l'acquiescement de toutes autres obligations du client envers CANADA SPORTSWEAR CO. Le client par la présente accorde à CANADA SPORTSWEAR CO. un intérêt de sécurité (achat- argent) sur toute marchandise appartenant à présent ou plus tard acquis de CANADA SPORTSWEAR CO. par le client sur toute encaissement de n'importe quelle forme soit: Vente, usage, transfère ou autre disposition de la marchandise par le client.



LETTRE D'AUTORISATION

VEUILLEZ COMPLÉTER ET SIGNER CE FORMULAIRE

Madame/ Monsieur:

Nous acceptons les cartes de crédit Visa, MasterCard

Nouveau compte	Compte déjà existant
Choisissez une des options suivantes:- Veuillez utiliser ma carte de crédit et indiquer un des choix ci-dessous: (veuille cocher une des options suivantes) Pour une commande(bon de commande) Jusqu'à l'établissement d'un terme de crédit Pour toutes commandes sauf si spécifié, pour un période de <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1an 2an 3ans 4ans </div> La validité de ce formulaire es un an a partir de la date de sa délivrance	(S'il vous plaît vérifiez le suivant): Veuillez utiliser la carte du crédit spécifiée pour paiement au point de vente s'il vous plaît. Ceci n'est pas disponible pour des comptes delinquantes aux termes net Ce formulaire est valide maximum pour (veuillez choisir unes des options suivantes) <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 1 an 2an 3ans 4ans </div> La validité de ce formulaire est un an a partir de la date de sa délivrance.

Nom de la compagnie:
Numéro de votre

Votre # de Compte CSW:

Carte de crédit autorisé:

No de carte:

Montant Autorisé En Dollar:

Date d'expiration:

Nom :

Date d'aujourd'hui:

Ceci est pour vous avertir que Canada Sportswear est autorisé à facturer sur ma carte de crédit des commandes reçues par téléphone ou par fax de notre entreprise et de nous expédier la marchandise comme demandé. En signant ce document Je (Nous) accepte toutes responsabilités pour ces transactions afin d'assurer le paiement complet de la marchandise. Nous vous aviserons immédiatement si cette carte n'est plus valide.

Signature:

En tant que client nous souhaitons continuer à vous procurer le service suivant vos besoins.

Sincèrement votre,

Département de crédit

Retourner par fax 416-740-4062 or 416-740-7106

230 Barmac Drive, Toronto, Ontario, Canada M9L 2Z3 Tel: (416) 740 8020 Toll Free Tel: (800) 659 5174
 Fax: (416) 740 7106 Toll Free Fax: (800) 668 4819

E-Mail sales@canadasportswear.com Website <http://www.canadasportswear.com>