



# Application Pour Adhesion Et Franchise – 2010

(Pour les compagnies qui offrent des services de destruction d'information en Europe)

## INFORMATION POUR ENTRER EN CONTACT (de la façon dont vous voulez que ça apparaisse sur le site NAID Europe)

Nom de la compagnie (Max 33 char): \_\_\_\_\_

Prénom de la personne représentante: \_\_\_\_\_ N de Fam: \_\_\_\_\_

Adresse Physique: \_\_\_\_\_

Adresse Physique (addtl): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Sans frais: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Site internet: \_\_\_\_\_

Si différent de l'information ci dessus cochez et précisez l'information ci dessous:

Facturation Contact: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## PROFIL DE LA COMPAGNIE:

Année d'établissement: \_\_\_\_\_ Année d'établissement de la branche \_\_\_\_\_ nb d'employés en destruction: \_\_\_\_\_

Type de Compagnie (cochez)

- Non-Franchis  Franchise (Les membres de la franchise ne sont pas autorisés à voter dans l'association)

Type d'opérations (cochez cc qui s'applique)

- Operations de destruction d'usine # \_\_\_\_\_ Usines# : \_\_\_\_\_ Camions de collection: \_\_\_\_\_  
*S'il vous plaît compléter les Emplacements Supplémentaires pour chaque plante plus de 1.*  
 Operations mobiles et nb de \_\_\_\_\_ camions à déchetage \_\_\_\_\_

Services de destruction offerts (Cochez tout ce qui s'applique):

- Déchetage  Incinération  Désintégration/ Destruction de micro-media  
 Démagnétisation  Réduction en pâte  Destruction de medias électronique (Ordinateurs., etc.)  
 Destruction de produits (Prototypes, vêtements, Etc.)  Assainissement de données sur disque dur

Autres Services Offerts (cochez tout cc qui s'applique):

- Entreposage  Recyclage  Jet de Rebutis  Autres (précisez): \_\_\_\_\_

Veuillez répondre aux questions suivantes: (cochez oui ou non pour chaque)

1. l'accès au matériaux confidentiels des clients limite aux employés?  Oui  Non  
2. Les employés signent ils un accord de confidentialité ?  Oui  Non  
3. Est que vous possédez ou opérez l'équipement de déchetage?  Oui  Non  
4. les employés ont été l'objet d'une enquête de sécurité?  Oui  Non  
5. Utilisez vous des camions fermes ?  Oui  Non  
6. Offrez vous des services de destructions d'information commerciale?  Oui  Non

## DOCUMENTATION REQUISE (Les suivantes sont inclus dans cette application)

Pour appliquer à une adhésion active vous devez posséder déjà ou être dans le processus d'acquérir de l'équipement de destruction

- Fabricant d'équipement: \_\_\_\_\_  Documents ci-joints: \_\_\_\_\_  
Rep manufacturer: \_\_\_\_\_ (Photo de l'équipement, Reçu de vente/Facture, etc.)  
Tel: \_\_\_\_\_ ; Fax: \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ Décrire: \_\_\_\_\_  
 Preuve d'opérations: document légal/Permis d'opérer montrant le nom de la compagnie (De la ville, Province or fédérale)

REFERENCE DE MEMBRE - un fabricant ou un autre membre NAID vous a invité à joindre?  Oui  Non

Compagnie: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Pour NAID utiliser seulement					
Reçu: _____	GM: _____	voir des affaires: _____	voir de l'équipement: _____	Com. Annonce: _____	Com Apr: _____
Membre#: _____	Référe: _____	CN: _____	Site internet : _____	MP envoyer: _____	Achevé: _____

## LOCAUX ADDITIONNELS

*Veillez Faire une liste de tout les locaux de la compagnie mère qui offrent des services de destructions d'information, en utilisant des pages additionnelles s'il y'a plus d'un local additionnel.*

Local/Nom de la filiale: \_\_\_\_\_

Local/Représentant de la filiale: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

Adresse Physique (requis): \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Type d'Operations (cochez les applicables):

Operations basée a l'usine: # \_\_\_\_\_ Camions de collections  Opération mobile avec ## \_\_\_\_\_ Camions de déchetage

## NOUS AGREONS ET SOMMES TENUS AUX SUIVANTES CONDITIONS

*(SVP initialisez chaque élément et signer au bas)*

En initialisant ici, J'atteste que je suis le propriétaire, le président, on le gérant de la compagnie qui soumet son application et que j'ai l'autorité complète pour représenter cette compagnie, et j'affirme avoir complète connaissance de ces opérations.

En initialisant ici j'atteste que notre compagnie, ainsi que tout ces propriétaires/officiers/et affiliés

N'ont pas; o Ont ( ) été affilié avec un membre NAID présent on passe. .

En initialisant ici, j'atteste que cette application est véridique et reflète avec précision les opérations de la compagnie

En initialisant ici J'atteste que notre compagnie offre des services de destruction sur une base commerciale

En initialisant ici je confirme que j'ai lu et que nous obéirions le code d'éthique de l'association Nationale De Destruction de L'information Inc. (disponible sur le site web [www.naidonline.org](http://www.naidonline.org)).

En initialisant ici, je/nous comprenons et agréons que en tant que membre NAID, notre compagnie peut seulement utiliser le logo de NAID qui est offert par NAID (disponible sur le site web [www.naidonline.org](http://www.naidonline.org)).

En initialisant ici je/nous comprenons que cette application est pour l'adhésion seulement et que la certification NAID est une application séparée et un processus volontaire. Je/Nous comprenons également que NAID approuvera nos opérations comme certifiées seulement quand nous aurons compléter le processus de certification NAID.

En initialisant ici, je donne a NAID la permission de poster notre compagnie et notre information de contact sur le site web de NAID et a d'autres endroits pour promouvoir nos opérations

En initialisant ici je donne a NAID la permission d'envoyer notre information de contact aux membres représentants de NAID vendeurs quand ils le demandent

En initialisant ici Je donne a NAID La permission de vérifier toutes les informations contenues dans cette application avec tous les moyens juges nécessaires. Incluant une visite locale par un représentant des exécutifs de NAID on par un auditeur a contrat de NAID.

**L'information fournie par moi dans cette application est véridique et exacte. J'ai la permission et l'autorité légale pour lier l'organisation accords de cette application.**

Signature: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTATION ADDITIONNELLE (SVP attachez et initialisez tous les documents inclus avec l'application si applicable)

Eléments Promotionnels/Eléments Marketing  Copie de l'accord de confidentialité des employés

## INFORMATION DE PAIEMENT: (NAID-Europe Active/Franchise Ap)

Calcul:

**Droit d'entrée:** Une fois seulement (tant que l'adhésion est maintenue) \$ **300.00**

**2010 Active/Franchise Cotisation** (1 juillet -31 decembre Pro-rata a \$272.50 (annee complete a \$545) \$ **272.50**

# \_\_\_\_\_ **Locaux additionnels x \$110 par local (pro-rata)** = \$ \_\_\_\_\_

Les frais maximums sont de \$5,500 par membre

**TOTAL A REMETTRE:** USD \$ \_\_\_\_\_

Paiement par

AmEx  MasterCard  Tarjeta Visa # \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Expiration(mo/a): \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom sur carte: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**LES chèques ne sont pas acceptés**

### Envoyez A:

NAID International Headquarters  
1951 W. Camelback Rd., Suite 350, Phoenix, AZ 85015

### FAX a (seulement pour carte de credit)

NAID  
(602) 788-4144