



Association canadienne des déménageurs

Demande d'inscription au Programme de certification  
des déménageurs canadiens

## Code d'éthique de l'ACD (Déménageurs canadiens seulement)

Les membres de l'Association canadienne des déménageurs, dans leurs efforts pour promouvoir de hautes normes de conduite à l'intérieur de l'association et dans toute l'industrie, promettent de respecter les règles de professionnalisme suivantes:

- i. Ils agiront de façon juste et honnête envers les clients et tiendront compte de leurs besoins.
- ii. Ils respecteront les dispositions de leurs contrats.
- iii. Ils maintiendront leur intégrité professionnelle et leur honneur personnel.
- iv. Ils fourniront des services efficaces, fiables et de haute qualité.
- v. Ils garantiront que les services soient fournis de façon sécuritaire.
- vi. Ils veilleront au maintien de pratiques concurrentielles.
- vii. Ils appuieront l'éducation dans l'industrie, afin d'améliorer les services.
- viii. Ils rempliront toutes leurs obligations de membres.

Je m'engage à ce que ma compagnie et ses employés respectent les règles du Programme de certification des déménageurs canadiens de l'Association canadienne des déménageurs. J'accepte également:

- i. de me conformer au Code d'éthique de l'ACD;
- ii. de fournir à l'ACD les documents commerciaux requis pour maintenir ma participation à l'ACD et de l'informer de tout changement apporté à ces documents;
- iii. de respecter les Lignes directrices sur les bonnes pratiques pour les déménageurs canadiens, établies pour les déménageurs canadiens certifiés; et
- iv. d'avoir en place une procédure de règlement des plaintes des consommateurs.

Je comprends que l'ACD communique principalement avec ses membres par voies électroniques. Je confirme par la présente que je souhaiterais recevoir les communications par courriel de l'Association et de ses membres fournisseurs.

Compagnie \_\_\_\_\_

Représentant autorisé (Veuillez indiquer le nom en caractères d'imprimerie et signer) Titre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Personne à contacter:**

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

**Documentation requise:**

- Permis d'exploitation d'un commerce (certificat d'exploitation, permis municipal d'exploitation d'un commerce, etc.). Veuillez inclure des photos de vos installations et de vos véhicules.
- Certificat de constitution (page titre seulement)
- En-tête du formulaire de déclaration de TPS/TVQ
- Certificat d'assurance indemnisation des travailleurs
- Certificat d'assurance prévoyant une assurance responsabilité minimum de 1 million de dollars et une assurance responsabilité minimum de 250 000 \$ sur le chargement avec la date d'expiration
- Deux références d'affaires de l'industrie en indiquant la durée de la relation d'affaires (ex.: banque, fournisseur d'équipement de déménagement, etc.)
- Annonce dans les Pages jaunes ou matériel publicitaire (facultatif)
- Formulaire signé du Code d'éthique de l'ACD