



Code de compagnie

Lanque
 Anglaise
 Française

DEMANDE D'APPROBATION DE L'UNION

CETTE INSCRIPTION EST **INSCRIPTION INITIALE** **REMISE EN VIGUEUR DU DOSSIER**
 (Cochez la case appropriée)

Nom de l'organisation : _____ (Souscripteur)

Adresse Postale: _____ (Pour les boîtes postales, complétez également l'adresse physique dans la section ci-dessous)

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Nom du chef de la direction: _____ Courriel: _____

LA CERTIFICATION EST REQUISE POUR L'ADRESSE CI-DESSUS **OU TELLE QUE CI-DESSOUS:**

Nom de l'Union qui doit être approuvée : _____
Adresse: _____ (Adresse exacte requise / Boîte postale non autorisée)
Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code Postal: _____
Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Par la présente, je demande l'approbation de mon installation pour effectuer des essais de soudage pour les matériaux/normes indiqués ci-dessous :

Acier (CSA W47.1)

Aluminium (CSA W47.2)

Barre d'armature (CSA W186)

Contact syndical si ce n'est pas le chef de la direction:

Nom : _____ Courriel : _____

Signature du chef de la direction: _____ Date : _____

VEUILLEZ ENVOYER UN COURRIEL (info@cwbgroupe.org) OU UN FAX (1-905-542-1318) AU CWB ET
 CONSERVER UNE COPIE DE TOUTES LES PAGES POUR VOS DOSSIERS

À L'USAGE DU CWB SEULEMENT

Représentant du CWB: _____

Date du contrat de service :	_____
	MM / JJ / AAAA