

Formulaire de renouvellement d'adhésion et de déclarations

À compléter et retourner à info@aggc.org

L'AQGC est l'association qui regroupe le plus grand nombre de gestionnaires de copropriétés. Elle a pour but d'établir les standards de la gestion de copropriétés, de promouvoir la profession et d'établir un cadre déontologique pour l'exercice de la profession.

SECTION 1 – Renseignements sur l'entreprise

Type de membre¹ : Compagnie de gestion
 Professionnel (cabinet d'avocat)

Nom légal de l'entreprise : _____

Raison sociale (nom usuel, si différent du nom légal) : _____

No d'entreprise (NEQ) : _____

Adresse/Ville/Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom de la personne responsable de l'entreprise : _____

Courriel de la personne responsable de l'entreprise : _____

SECTION 2 - Frais d'adhésion

Le frais d'adhésion annuel est de 1 100 \$ + tx pour le 1^{er} membre (vous-même) et 500 \$ + tx pour les membres additionnels de votre entreprise.

La facture de cotisation est payable dans les 30 jours de son émission, par carte de crédit seulement, et elle est non remboursable.

Pour 2024, je désire inscrire _____ nombre _____ membre(s) pour mon entreprise, en sus de moi-même, et vous trouverez les noms de mes employés membres ci-dessous :

- | | |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 6) _____ |
| 2) _____ | 7) _____ |
| 3) _____ | 8) _____ |
| 4) _____ | 9) _____ |
| 5) _____ | 10) _____ |

*Si vous avez acquitté la totalité de votre frais d'adhésion pour la période du 1^{er} janvier au 31 décembre 2023², **la cotisation 2024 sera gratuite**, si vous vous conformez aux exigences présentées ci-après.*

¹ Les membres du public n'ont pas besoin de compléter ce formulaire.

² Si vous avez payé partiellement votre cotisation, vous pourrez payer la différence pour la période 2023 afin de bénéficier de la gratuité pour l'exercice 2024, sujet au respect des exigences de l'AQGC présentées à la section 3

SECTION 3 – Déclarations

- 1 J'atteste qu'au moins un membre de l'entreprise (parmi les actionnaires inscrits au REQ) est membre d'un ordre professionnel reconnu par l'AQGC.

Nom du membre : _____

Membre de l'ordre professionnel (svp cocher) :

- Administrateur Agréé (Adm.A),
- Comptable professionnel (CPA)
- Ingénieur (Ing)
- Évaluateur Agréé (É.A)
- Conseiller en ressource humaine agréé (CRHA)
- Autre _____

No de membre auprès de l'ordre professionnel : _____

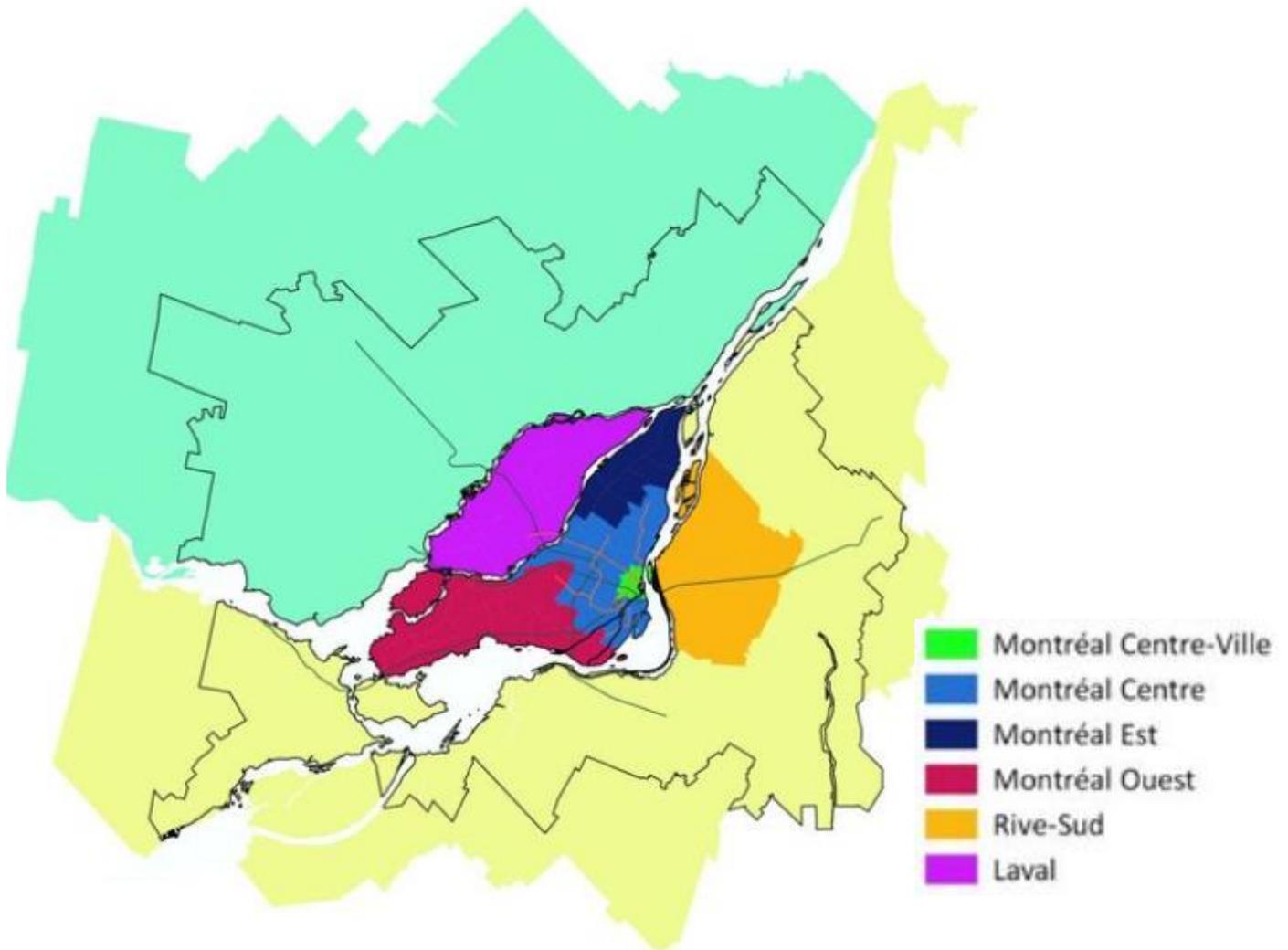
- 2 J'atteste que mon entreprise détient une police d'assurance professionnelle d'au moins 2 M\$ (svp, joindre une copie de la preuve d'assurance avec ce formulaire). Initiales
- 3 Si mon entreprise, ses actionnaires ou ses ayants cause sont impliqués dans d'autres entreprises dont les services sont offerts aux clients de la société, j'atteste que nous déclarons par écrit le conflit d'intérêts, que nous obtenons une preuve écrite que le client a pris connaissance de ce fait et j'en conserve une copie à mes dossiers. Initiales
- 4 Si mon entreprise développe des programmes avec des fournisseurs, au bénéfice de mes clients, et que je touche une rémunération de quelque nature que ce soit, je déclare par écrit, avec preuve que le client a pris connaissance du fait que je reçoive cette rémunération et j'en conserve une copie à mes dossiers. Initiales
- 5 Si mon entreprise est dans l'une des situations de conflit d'intérêts mentionné au point 3 et 4, je présenterai au moins une autre offre de service pour des services similaires, avant le changement de fournisseur par mon client et je documenterai la preuve que je me suis affranchi de cette responsabilité. Initiales
- 6 Si mon entreprise perd un mandat de gestion, je confirme que ma société remet en temps opportun les documents utiles à la transition (*budget en vigueur, solde des comptes à recevoir, détail des frais de condo, numéros des comptes bancaires des copropriétaires, registre des copropriétaires et locataires, clés de l'immeuble*) au nouveau gestionnaire et systématiquement l'ensemble des documents et archives du client au gestionnaire qui prend la relève, le tout dans un délai raisonnable et maximal de 45 jours. Initiales
- 7 Aucun employé, actionnaire ou ayant cause de mon entreprise, incluant les membres de nos familles n'accepte ni ne demande de ristourne ou cadeaux à des fournisseurs qui servent les clients de la société. Une politique se doit également d'être en place pour la gestion des cadeaux pouvant être transmis par des fournisseurs directement au bureau de la compagnie, sans sollicitation, à certains moments de l'année (ex : par exemple pour la période des fêtes) afin d'éviter que cela ne puisse créer une impression d'obligation envers ces fournisseurs. Initiales
- 8 J'atteste que mon entreprise s'engage à promouvoir le professionnalisme du métier de gestionnaire de copropriétés, notamment en : Initiales
- Agissant avec rigueur, compétence et efficacité dans l'exécution des prestations de services.
 - S'assurant d'offrir un service courtois et respectueux, empreint d'honnêteté et de transparence.

SECTION 4 - Secteur(s) desservi(s)

Le site web de l'AQGC présentera un répertoire contenant les informations sur votre entreprise, dont les lieux que vous souhaitez desservir. Veuillez cocher chaque zone géographique desservie :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montréal-Centre-Ville | <input type="checkbox"/> Laval | <input type="checkbox"/> Québec |
| <input type="checkbox"/> Montréal-Centre | <input type="checkbox"/> Montérégie (au sud de A30) | <input type="checkbox"/> Lévis |
| <input type="checkbox"/> Montréal Est | <input type="checkbox"/> Drummondville | <input type="checkbox"/> Laurentides (Tremblant et villes autour) |
| <input type="checkbox"/> Montréal Ouest | <input type="checkbox"/> Sherbrooke | <input type="checkbox"/> Outaouais (Gatineau) |
| <input type="checkbox"/> Rive-Sud de Montréal | <input type="checkbox"/> Trois-Rivières | <input type="checkbox"/> Autre |

Découpage de la grande région métropolitaine de Montréal et ses banlieues.



SECTION 5 – Services offerts

- Gestion complète
- Gestion financière et administrative
- Gestion financière

SECTION 6 – Taille d'immeuble desservit

- moins de 30 unités
- 31 à 70 unités
- 70 à 100 unités
- 101 à 200 unités
- 201 à 300 unités
- 301 unités et plus

SECTION 6 - Signature

Par ma signature, j'atteste que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et véridiques.

Signature de la personne responsable de l'entreprise : _____

Date : _____