

Section 1 : Renseignements sur l'adhérent

 NOM DE L'ENTREPRISE

 ADRESSE

 B. P. OU ADRESSE POSTALE

 VILLE

 ÉTAT/PROVINCE

 CODE POSTAL

 PAYS

 M. MME DR.

 NOM

 POSTE

 VOTRE ENTREPRISE ADHÈRE-T-ELLE ACTUELLEMENT À L'AWWA? OUI NON

 N° D'ADHÉRENT (SI CONNU)

 TÉLÉPHONE

 TÉLÉCOPIEUR

 COURRIEL

Veillez vous assurer de fournir votre adresse courriel, car de nombreux avantages d'adhérents sont livrés électroniquement.

▶ Avez-vous été orienté(e) par un adhérent de l'AWWA? Oui Non Nom _____ N° d'adhérent (si connu) _____

Comment avez-vous entendu parler de l'AWWA?

- Collègue Courriel Publication ou périodique de l'AWWA Autre, veuillez préciser: _____
 Publipostage direct Conférence/Séminaire Internet

**Quels secteurs de l'industrie de l'eau et des eaux usées vous intéressent actuellement?
(Veillez cocher tous les secteurs pertinent.)**

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Gestion de l'actif (AM) | <input type="radio"/> Administration/Leadership (MANA) | <input type="radio"/> SCADA/SIG (SG) |
| <input type="radio"/> Refoulement (BACK) | <input type="radio"/> Filtration sur membrane (MT) | <input type="radio"/> Sécurité (SECU) |
| <input type="radio"/> Conservation (CE) | <input type="radio"/> Exploitation (OPER) | <input type="radio"/> Réutilisation de l'eau (WR) |
| <input type="radio"/> Service à la clientèle (CS) | <input type="radio"/> Information/relations publique(s) (PIR) | <input type="radio"/> Traitement des eaux (TREA) |
| <input type="radio"/> Dessalement (DESA) | <input type="radio"/> Réglementation/Législation (RL) | <input type="radio"/> Qualité de l'eau (WQT) |
| <input type="radio"/> Conception (DESI) | <input type="radio"/> Gestion/planification de ressources (WRMP) | <input type="radio"/> Jeune professionnel (YP) |
| <input type="radio"/> Distribution (DS) | | |
| <input type="radio"/> Eau souterraine (GW) | | |

Les renseignements suivants est facultative

L'AWWA conserve des données de profil afin de développer des programmes et des services qui répondent aux besoins diversifiés de nos adhérents.

Identification raciale/ethnique

- Amérindien/Autochtone d'Alaska
- Asiatique/Insulaire du Pacifique
- Afro-Américain
- Hispanique
- Blanc (non Hispanique)
- Autre

Sexe

- Femme
 Homme

Année
de naissance _____

Section 2 : Renseignements pour la diffusion

Tous les demandeurs doivent remplir cette section.

Laquelle des activités commerciales ci-dessous décrit le mieux votre entreprise? (Veillez n'en cocher qu'une seule)

- A Service d'eau public—propriété municipale
 B Service d'eau public—actionnariat privé
 C Gouvernement—fédéral, provincial/d'État, local
 D Société de conseil
 E Entrepreneur
 F Système industriel ou grossiste en eau privé
 G Fabricant d'équipement et de fournitures (y compris représentants)
 H Distributeur d'équipement et de fournitures (y compris représentants)
 I Établissements d'enseignement (corps enseignant et étudiants), bibliothèques et autres organismes apparentés
 J Retraité
 K Laboratoire de recherche
 L Autres secteurs associés (veuillez préciser) _____

Quelle est l'appellation de votre poste?
(Veillez n'en cocher qu'une seule)

- A Cadre (directeur général, commissaire, membre du conseil d'administration, chef des services municipaux, surintendant municipal, maire, président, vice-président, propriétaire, associé, directeur, etc.)
 B Administration/non technique (chef de division, chef de section, directeur, chef de service, contrôleur, etc.)
 C Conception et ingénierie/à la fois administrative et non administrative (ingénieur en chef, ingénieur civil, ingénieur-mécanicien, ingénieur-électricien, ingénieur en environnement, directeur de la planification, ingénieur de projets, concepteur de systèmes, etc.)
 D Scientifique/non administratif (chimiste, biologiste, biophysicien, chercheur, analyste, etc.)
 E Achats (commissionnaire d'achat, spécialiste d'approvisionnement, acheteur, etc.)
 F Exploitation (contremaître, opérateur, préposé à l'entretien, représentant de service, etc.)
 G Marketing et ventes/non administratif (analyste de marchés, agent de commercialisation, vendeur, représentant de commerce, etc.)
 I Professoral (éducateur, enseignant, etc.)
 Z Autre (veuillez préciser) _____

Quelle catégorie unique décrit le mieux votre secteur d'activité/activité principale?

- 9 À la fois approvisionnement en eau potable et traitement des eaux usées Approvisionnement en eau potable seulement Eaux usées seulement Autre

Section 3 : Cotation et avantages

Veuillez sélectionner la catégorie d'adhésion pertinente dans le tableau ci-dessous, selon le volume de ventes de votre organisation.

Ventes annuelles brutes à l'industrie de l'approvisionnement en eau	Première année de 25%	Cotation annuelle	Plus+Points de renouvellement Échangeables contre des abonnements aux normes ou pour des personnes supplémentaires, durant chaque année d'adhésion valide
Moins de 1 million \$ (niveau 90)	923 \$	1 230 \$	75
de 1 à 3 millions \$ (niveau 91)	1 568 \$	2 090 \$	125
de 3 à 10 millions \$ (niveau 92)	2 562 \$	3 416 \$	375
de 10 à 20 millions \$ (niveau 93)	3 857 \$	5 143 \$	625
Supérieures à 20 millions \$ (niveau 94)	5 132 \$	6 842 \$	775
Agences et institutions partenaires (niveau 74)	953 \$	1 270 \$	75

Points de renouvellement

Échangez vos points contre les abonnements aux normes ou les adhésions individuelles énumérés ci-dessous.

Sélection	Valeur au détail	Quantité	Points de bonification requis	Points de bonification Plus+Points utilisés
Normes AWWA Les normes AWWA sont reconnues à titre de normes consensuelles pour les produits et les procédures employés pour le traitement et l'approvisionnement d'eau salubre. Un seul exemplaire imprimé sera fourni. Cette sélection comprend l'actualisation des normes pour l'année. Imprimées; comprend sept reliures CD-ROM de recherche	3 445 \$ 3 445 \$	<input type="radio"/> 0 ou <input type="radio"/> 1 x _____ x	75 75	= _____ = _____
Adhésions individuelles Vous pouvez sélectionner et attribuer une adhésion individuelle à certains employés de votre entreprise. Bien que tous les employés auront droit à la tarification des adhérents, les adhérents par adhésion attribuée auront droit à tous les avantages de l'adhésion, dont le Journal AWWA, l'adhésion à une section et un crédit applicable afin de devenir Adhérent à vie.		_____ x	50	= _____
Total de Plus+Points de renouvellement utilisés _____				

Si vous avez sélectionné Adhésions individuelles comme avantage, veuillez désigner les personnes ci-dessous. Veuillez inscrire une adresse postale si celle-ci est différente de celle qui figure dans ce formulaire. Joignez des feuilles supplémentaires au besoin.

Nom	Poste	Adresse (si différente)	Courriel
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Section 4 : Affectations

4A— Section d'affectation principale

L'AWWA possède 43 sections en Amérique du Nord. Votre adhésion vous affecte automatiquement à une section selon votre adresse. Certaines sections exigent des frais supplémentaires afin de mieux desservir leurs adhérents locaux.

Une contribution supplémentaire de section est exigible si votre organisation se situe dans l'une des régions suivantes :

Votre État/province

Niveau Fournisseur de services					
	(90)	(91)	(92)	(93-94)	(74)
Alaska, Connecticut, Minnesota, Missouri, Ontario	62\$	105\$	170\$	170\$	64\$
Alberta, Arizona, Illinois, Kentucky, Manitoba, Territoires du Nord-Ouest, Saskatchewan, Tennessee, Texas, Wisconsin	123\$	170\$	170\$	170\$	127\$
Alabama, Arkansas, Idaho, Louisiane, Mississippi, New Jersey, New York, Oklahoma, Oregon, Pennsylvanie, Utah, Washington	170\$	170\$	170\$	170\$	170\$
Floride, Géorgie, Indiana, Iowa, Caroline du Sud	170\$	170\$	170\$	170\$	170\$
Californie, Maine, Massachusetts, Nevada, New Hampshire, Rhode Island, Vermont	170\$	170\$	170\$	170\$	170\$

4B— Adhérents individuels supplémentaires

Si vous avez choisi d'échanger vos **Plus+Points** pour des Adhérents individuels supplémentaires, il se peut que vous fassiez l'objet de cotisations supplémentaires selon la région dans laquelle vous êtes situé(e). Veuillez consulter le tableau de droite pour déterminer le montant de cotation approprié, le cas échéant, qui s'appliquera pour tout Adhérent individuel supplémentaire que vous désignez.

Alaska, Connecticut, Minnesota, Missouri, Ontario	9\$
Alberta, Arizona, Illinois, Kentucky, Manitoba, Territoires du Nord-Ouest, Saskatchewan, Tennessee, Texas, Wisconsin	17\$
Alabama, Arkansas, Idaho, Louisiane, Mississippi, New Jersey, New York, Oklahoma, Oregon, Pennsylvanie, Utah, Washington	26\$
Floride, Géorgie, Indiana, Iowa, Caroline du Sud	34\$
Californie, Maine, Massachusetts, Nevada, New Hampshire, Rhode Island, Vermont	68\$

4C— Options de sections supplémentaires

En plus de l'adhésion principale à une section de votre entreprise, vous pouvez également adhérer à d'autres sections de l'AWWA. Cette adhésion vous permet de recevoir de l'information sur les événements et les activités d'autres sections de votre choix.

Si vous souhaitez adhérer à des sections supplémentaires, veuillez composer le 1-800-926-7337 pour obtenir des informations et connaître les frais d'affectation, puis précisez vos choix ici _____

Section 5 : Abonnements supplémentaires

L'adhésion comprend un (1) abonnement aux versions imprimées du *Journal AWWA* et d'*Opflow*. Vous pouvez acheter des exemplaires imprimés supplémentaires de ces publications. **Remarque** : inclus dans leur cotisation, vos Adhérents individuels supplémentaires reçoivent également un abonnement à la version imprimée du *Journal AWWA* et d'*Opflow*.

Publication	Nombre d'abonnements		Total
	annuels	Prix	
<i>Journal AWWA</i>	_____	x 58\$ =	_____ \$
<i>Opflow</i>	_____	x 36\$ =	_____ \$
			_____ \$

Section 6 : Paiement

Cotisation annuelle à l'AWWA _____ \$
 Cotisation de section principale (le cas échéant) _____ \$
 Cotisation pour Adhérents individuels supplémentaires (le cas échéant) _____ \$
 Option de section supplémentaire (le cas échéant) _____ \$
 Abonnements supplémentaires (facultatif) _____ \$
Total _____ \$

(Inscrivez le montant provenant de la Section 4A)
 (Inscrivez le montant provenant de la Section 4B)
 (Inscrivez le montant provenant de la Section 4C)
 (Inscrivez le montant provenant de la Section 5)

Méthode de paiement

- Chèque joint (Libellé à l'ordre de l'AWWA. Devises américaines seulement, tirées sur une banque américaine). Envoyer facture
- American Express Discover MasterCard VISA

Numéro de carte _____
 Date d'expiration _____
 Titulaire de la carte _____

Cette demande sera traitée dès la réception du paiement. Les cotisations sont non transférables, non remboursables et non déductibles à titre de don de charité. Les cotisations peuvent être réclamées à titre de dépense d'affaires ordinaire et nécessaire.

Section 7 : Envoi du formulaire d'adhésion

Postez le formulaire dûment rempli à :

AWWA Customer Service
 6666 West Quincy Avenue
 Denver, CO 80235-3098 É.-U.

Télécopiez le formulaire

dûment rempli au :
 1.303.347.0804

**Des questions? Appelez le service à la clientèle au
 1.800.926.7337 ou 1.303.794.7711
 (en anglais seulement)**

Les cotisations et les tarifs des sections d'affectation sont valides jusqu'au 31 décembre 2012 inclusivement. Les cotisations ne sont pas déductibles à titre de dons de charité aux fins de l'impôt sur le revenu. L'information suivante s'applique uniquement aux envois de périodiques au moyen du Service des Postes des É.-U. Dans certaines sections de l'AWWA, une partie de l'allocation de la section, égale à au moins 50 % du tarif d'abonnement local exigé pour le périodique de la section, sera affectée aux frais d'abonnement à ce périodique. Allocation pour chaque destinataire de publication autorisé - *Journal AWWA* = 50 \$; *Opflow* = 16 \$. REMARQUE : les numéros de téléphone et de télécopieur, et les adresses de courriel des adhérents sont protégés en vertu de la politique de confidentialité de l'AWWA.