



Association
Canadienne des
Sommeliers
Professionnels

Protocole d'agrément Privilèges aux affiliés de l'ACSP

Agrément entre: **L'Association Canadienne des Sommeliers Professionnels (ACSP)**
Boîte postale 1477, Succursale B
Montréal, Qc H3B 3L2
tél : (514) 593 2865 fax : (514) 593 3687 courriel: info@acsp.info

Et (inscrire en lettres moulées la raison sociale et les coordonnées de l'entreprise):

Adresse _____
Adresse _____
Téléphone _____ Cellulaire _____
Télécopieur _____
Courriel _____

Nature de l'entreprise (cochez):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> Librairie |
| <input type="checkbox"/> Établissement hôtelier, auberge, gîte, etc. | <input type="checkbox"/> Entreprise de services spécialisés |
| <input type="checkbox"/> Boutique / magasin spécialisé | <input type="checkbox"/> Autre, précisez: _____ |

Privilège(s) consenti(s) (cochez):

- Réduction de 15% sur le prix régulier d'un repas incluant les vins et les spiritueux, avant taxes et service (valide pour 1 ou 2 personnes)
- Réduction de 15% sur le tarif régulier d'une chambre ou d'une suite (pour occupation simple ou double)
- Réduction de 15% sur le prix régulier de tout article vendu en magasin
- Réduction de 15% sur le prix régulier de tout livre sur les vins et les spiritueux, la gastronomie, la cuisine, etc...
- Réduction de 15% sur le prix régulier de tout service offert
- Autre(s), précisez: _____

Exclusion(s) (précisez): _____

Le présent agrément demeurera en vigueur jusqu'à ce que l'une des deux parties informe l'autre par écrit de son désir de le modifier ou d'y mettre fin.

Je consens à offrir aux membres en règle de l'ACSP, ce sur présentation de la carte de membre, le (les) privilège(s) ci-haut sélectionné(s) et j'accepte que ma participation à cet égard fasse éventuellement l'objet d'une publicité.

Nom : _____ Titre: _____

Signature : _____ Date: _____