

PROGRAMME DE SIGNALISATION CENTRE DE SERVICE PROFESSIONNEL ACDelco 2026 SUBMISSION FORM

Date limite de soumission de l'année 2026 : 31 janvier 20267

Liste des éléments à inclure dans la soumission:

FORMULAIRE DE SIGNALISATION CSP ACDelco FACTURE D'UN FOURNISSEUR D'ENSEIGNE ÉCHANTILLON/IMAGE DE L'ENSEIGNE

Nom de l'entreprise:		N° CSP ACDelco: <small>6 chiffres – commence par un 5</small>
Adresse:		Ville:
Province:	Code postal:	Courriel de l'entreprise:
Nom et code du distributeur ACDelco commanditaire:		

ENTENTE DE PARTICIPATION

En signant ce formulaire, je choisis de participer au programme de signalisation ACDelco CSP 2026 et j'ai rempli toutes les obligations et conditions applicables aux membres des niveaux 3, 4 et 5 du programme Centre de service professionnel ACDelco, telles que décrites dans le programme de signalisation ACDelco CSP 2026. Je comprends qu'il faut soumettre les demandes au plus tard le **31 janvier 2027** et que je recevrai un maximum de **jusqu'à 50 % du coût net pour l'enseigne commerciale d'extérieur** jusqu'à concurrence du montant auquel je suis admissible pour l'année 2026. Je comprends également que je dois soumettre la documentation nécessaire correspondant à l'enseigne achetée, ce qui inclut la facture d'un fournisseur d'enseignes, un échantillon de l'enseigne et le formulaire du programme de signalisation.

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

Les déclarations ci-dessus sont exactes, et l'enseigne ACDelco a été achetée au prix indiqué dans la case prévue ci-dessous. J'ai lu et attesté toutes les déclarations de conformité aux énoncés de ce formulaire et du programme de signalisation CSP ACDelco 2025. En acceptant le remboursement, je conviens de retirer l'enseigne ACDelco en cas de résiliation de mon association avec ACDelco et avec son programme Centre de service professionnel. ACDelco se réserve le droit de communiquer avec le fournisseur de l'enseigne pour valider le coût et s'assurer que les directives du programme de signalisation seront suivies.

À REMPLIR - détails de l'enseigne ACDelco :

Coût net total de l'enseigne (selon la pièce jointe)	\$	CI-JOINTE-N° Facture de l'enseigne	
Coût net total X 50 % de l'enseigne	\$	Date d'installation	jj/mm/aaaa
Fonds d'enseigne disponibles (voir détails des niveaux)	\$	Photo ci-jointe	Oui non
<small>50 % des coûts nets, jusqu'aux montants suivants : Niveaux 3 et 4 jusqu'à 1 000 \$ Niveau 5 jusqu'à 2 000 \$</small>		Commentaires:	
Montant du remboursement	\$		

Veillez noter : Toutes les taxes sont à la charge du demandeur. Le remboursement ne dépassera pas 50 % du coût net total de l'enseigne commerciale extérieure, avant les taxes, jusqu'à concurrence de votre budget de remboursement approuvé.

SIGNATURE AUTORISÉE DU MEMBRE CSP ACDelco :	DATE (JJ/MM/AAAA):
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco:	DATE (JJ/MM/AAAA):
USAGE INTERNE UNIQUEMENT	
N° DE RÉCLAMATION :	DATE REÇUE PAR CD :
MONTANT DEMANDÉ:	MONTANT APPROUVÉ:

J'ai lu et compris les règles et directives du **programme de signalisation ACDelco** et j'accepte de m'y conformer. J'accepte cette enseigne de publicité collective avec l'intention de l'utiliser au maximum dans le cadre du programme CSP ACDelco et je consens à retirer l'enseigne en cas de résiliation de mon association avec ACDelco. **Je comprends également que je ne suis pas admissible si j'ai déjà reçu un remboursement d'une enseigne ACDelco au cours des deux dernières années.**

CHEFS DE DISTRICT ACDelco: Veuillez soumettre les formulaires avec documentation à l'appui à : **Marketing collectif ACDelco, CA1-152-004.**

ACDelco se réserve le droit d'annuler ou modifier ce programme à tout moment et sans préavis. Les montants maximaux des remboursements décrits dans les directives du programme de signalisation CSP ACDelco de 2026 s'appliquent aux enseignes installés en 2026.