

Membre parrainant _____
d'identification de l'atelier _____
Revue complétée _____



1272 Wellington Street West
Ottawa, ON K1Y 3A7



Tel: 800.808.2920

Fax: 613.728.6021

info@mapcanada.org

www.mapcanada.org

PROGRAMME D'ACCREDITATION DES ATELIERS Demande d'adhésion

Par la présente, la personne soussignée fait une demande d'adhésion au Programme d'accréditation des ateliers du PPA du Canada.

- Une seule demande d'adhésion par magasin, établissement ou succursale.

Pour obtenir accréditation, (a) vous devrez être membre du PPA du Canada : ou
(b) soyez affilié avec un membre parrainant du PPA du Canada
(Active Green + Ross, CARQUEST, NAPA(UAP), Petro-Canada
Certigard, Uni-Sélect inc, etc.)

Nom du membre parrainant : _____

Adresse : _____

Ville Province Code postal

N° de tél. : () _____ N° de téléc. : () _____ Courriel : _____

Nom de l'atelier : _____ N° de Magasin : _____

Adresse de l'atelier : _____

Ville Province Code postal

N° de tél. : () _____ N° de téléc. : () _____ Courriel : _____

Nom du directeur ou du propriétaire de l'atelier : _____

Nom du gérant de l'établissement : _____

Nombre de baies à cet établissement : _____

Depuis combien de temps l'atelier est-il géré par la direction/les propriétaires actuels? : _____

Date d'ouverture de l'atelier : _____, _____

Date d'ouverture de l'atelier par le propriétaire actuel : _____, _____

PERSONNE-RESSOURCE – VEUILLEZ FAIRE PARVENIR TOUS LES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PROGRAMME D’ACCREDITATION DE CET ATELIER À :

Nom : _____

Adresse (si différente de celle ci-dessus) : _____

N° de tél. : (____) _____ N° de téléc. : (____) _____ Courriel : _____

Veillez indiquer TOUS les entretiens et TOUTES les réparation que cet atelier offre :

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| • Réglage du parallélisme des roues _____ | • Moteur _____ | • Remise en état de la transmission _____ |
| • Freins _____ | Mise au point _____ | • Entretien de la transmission _____ |
| • Freins (ABS) _____ | L.O.F. _____ | • Roues _____ |
| • Diagnostiques par ordinateur _____ | Reconstitution _____ | Autres (veuillez spécifier) : _____ |
| • Groupe motopropulseur _____ | • Échappement _____ | _____ |
| • Groupe électrique _____ | • Système de climatisation _____ | _____ |
| Batteries _____ | • Suspension _____ | _____ |
| Démarrateur/alternateur _____ | • Pneus _____ | _____ |

Nombre total de techniciens/apprentis travaillant actuellement à cet atelier _____

Nombre de techniciens certifiés _____

Avez-vous une assurance responsabilité civile personnelle? [] Oui [] Non

Seuil-limite de la prime _____ \$

Si vous n'avez pas d'assurance personnelle, possédez-vous une assurance de responsabilité des garagistes? [] Oui [] Non

Nom de l'assureur _____ Montant : _____ \$

Si vous n'avez pas d'assurance personnelle, possédez-vous une assurance de responsabilité civile? [] Oui [] Non

Nom de l'assureur _____ Montant : _____ \$

Cet atelier est-il membre du Bureau d'éthique commerciale (BEC)? [] Oui [] Non

Cet atelier participe-t-il au Programme de résolution de conflits à l'amiable du BEC?

[] Oui [] Non

Si non, l'atelier participe-t-il à un Programme de résolution de conflits à l'amiable d'une tierce partie?

[] Oui [] Non

Nom de l'organisme/programme : _____ N° de tél : (____) _____

Adresse : _____

Veillez indiquer le nombre de plaintes que le BEC (ou d'autres programmes de résolution) a enregistré ou sur votre atelier au cours de 12 derniers mois. _____

Veillez indiquer le nombre de plaintes reçues au cours des 90 derniers jours : _____

Veillez indiquer le nombre de plaintes qui datent de plus de 90 jours et qui ne sont toujours pas résolues : _____

Veillez inclure à cet envoi les vérifications faites par le BEC ou d'autres programmes de résolution sur les renseignements ci-dessus sur le papier en-tête du BEC ou une copie d'un rapport officiel du BEC.

À votre connaissance, est-ce que cet atelier, sa direction ou son personnel ont déjà été déclarés coupables d'une infraction criminelle relative à la fraude ou à l'exécution ou à l'inexécution de la réparation du véhicule d'un client? [] Oui [] Non

Si oui, indiquez la date : _____, _____ (Joindre une photocopie des documents officiels s'ils sont disponibles.)

À votre connaissance, est-ce que cet atelier, ses propriétaires, ses directeurs ou son personnel actuels ont déjà été déclarés coupables, à la suite de procédures administratives, d'avoir fait de fausses déclarations ou de s'être adonné à des pratiques trompeuses en ce qui a trait à la réparation du véhicule d'un client?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date de l'incident _____, _____ (Joindre une photocopie des documents officiels s'ils sont disponibles.)

Si pardonné, indiquez la date : _____, _____.

Si l'atelier, ses propriétaires ou directeurs sont déclarés coupables, à la suite de procédures administratives, d'une infraction criminelle relative à la fraude ou à l'exécution ou à l'inexécution de la réparation du véhicule d'un client, nous nous engageons à informer immédiatement le PPA du Canada, et nous comprenons que si l'accréditation avait déjà été accordée à l'atelier, elle pourra lui être révoquée.

Si l'atelier est franchisé, pouvons-nous communiquer avec votre franchiseur? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom de la personne-ressource : _____

N° de tél.: () _____

Permettez-vous au Programme de protection des automobilistes du Canada de passer en revue et d'analyser les points suivants relativement à votre atelier?

___ Oui ___ Non Dossiers au Bureau d'éthique commercial ou agence similaire?

___ Oui ___ Non Dossier à l'agence de protection du consommateur?

Veuillez répondre aux questions suivantes :

___ Oui ___ Non Considérez-vous que votre atelier possède une façade attirante, qu'il est propre à l'intérieur, sans danger et confortable pour votre clientèle et qu'il possède des toilettes propres?

___ Oui ___ Non Accepteriez-vous d'encourager vos techniciens à suivre une formation en industrie au cours des 12 prochains mois?

___ Oui ___ Non Est-ce qu'un superviseur ou un membre de la direction est présent en tout temps dans les heures d'ouverture de l'atelier pour assurer un service à la clientèle et pour s'assurer du contrôle de la qualité?

___ Oui ___ Non Est-ce que votre atelier possède ou participe à un programme de formation continue qui permet à vos employés d'être à la fine pointe de la technologie sur les nouveaux systèmes dont vous faites l'entretien ou la réparation?

___ Oui ___ Non Est-ce que le personnel de votre service d'accueil est qualifié et formé pour conseiller les clients sur les réparations ou les entretiens à effectuer?

___ Oui ___ Non Êtes-vous prêts à vous conformer aux garanties faites aux clients du PPA du Canada et répondre aux normes de service du PPA?

___ Oui ___ Non Êtes-vous prêts à inscrire les garanties faites aux clients du PPA du Canada et les normes de service du PPA sur vos bons de travail, à les afficher dans la salle d'attente de votre atelier ou à votre point de vente?

___ Oui ___ Non Êtes-vous prêts à mettre en évidence le logo du PPA dans vos fenêtres ou portes de façon à indiquer clairement que votre atelier participe au PPA du Canada?

___ Oui ___ Non Votre atelier acceptera-t-il d'indemniser le PPA et ses participants et de les exonérer de toute action prise à son encontre relativement à votre participation au PPA du Canada ou de tout produit ou service qu'un participant du PPA aura fourni à un client?

___ Oui ___ Non Êtes-vous prêts à respecter toutes les lois de la municipalité, de la province et du pays dans lesquelles l'atelier est établi et de faire en sorte qu'il s'y conforme?

___ Oui ___ Non Acceptez-vous, dans le cas où votre atelier perdrait son accréditation (droits) pour quelques raisons que ce soit, de cesser l'utilisation ou l'affichage du matériel du PPA ainsi que de tout insigne, de tout emblème ou de toute publicité indiquant que l'atelier anciennement accrédité a un contrat ou une affiliation avec le groupe du PPA?

FRAIS D'ACCREDITATION- (Vous devrez être membre du PPA du Canada ou soyez affilié avec un membre parrainant du PPA du Canada)

Si vous fournissez les renseignements demandés par courriel électronique, les frais d'accréditation pour les établissements peuvent être réduits.

[] J'ai plus de 5 établissements et je fournis les renseignements demandés par courrier électronique. Je prends toute responsabilité quant à l'exactitude des renseignements fournis (Veuillez téléphoner pour obtenir les renseignements relatifs au format)

Reconnaissance de l'atelier qui fait une demande

Le but de cette reconnaissance est de certifier que les réponses et les faits précédents sont vrais et que la signature qui figure au bas de cette page est celle d'un membre de la direction de l'atelier qui a l'autorisation de dévoiler les renseignements et les réponses qui sont contenus dans cette demande d'adhésion.

La personne soussignée autorise le PPA du Canada et ses agents à effectuer une vérifications sur les activités de l'atelier de façon à s'assurer de son désir fondé à vouloir se conformer aux garanties faites aux clients et de répondre aux normes de service du PPA. De plus, la personne soussignée autorise toute personne, organisation d'entreprises ou agence à fournir au PPA du Canada tout renseignement relatif aux inspections (diagnostiques) et aux activités de l'atelier. Si l'atelier reçoit sont accréditation, la personne soussignée accepte d'indemniser le PPA et ses participants et de les exonérer de toute action prise à son encontre relativement à sa participation au PPA du Canada.

Signature (Directeur/ personne désignée)

_____, _____
Date d'aujourd'hui

Titre

Pour _____
Compagnie/détaillant/magasin

Les documents suivants sont inclus :

- (1) Photo récente de l'extérieur (devant) de l'établissement.
(Inscrire l'adresse de l'atelier à l'arrière de la photo.)
- (2) Le nombre total de plaintes que cet atelier a reçues au cours des 12 derniers mois, incluant le nombre de plaintes résolues et le nombre de plaintes non-résolues.
- (3) 2 copies originales d'Accord du programme d'accréditation des ateliers.

LA DEMANDE D'ADHÉSION DOIT ÊTRE ENVOYÉE PAR LA POSTE AVEC LES FRAIS RELATIFS À L'ADHÉSION À VOTRE BANNIÈRE RESPECTIVE (CHÈQUE AU NOM DE VOTRE BANNIÈRE).

NOTE AU MEMBRE PARRAINANT DU PPA DU CANADA

La copie originale de cette demande d'adhésion doit accompagner cette reconnaissance de l'atelier pour vérification des renseignements demandés par courriel électronique.