

# RÉPERTOIRE DES INITIÉS DU SECTEUR

Le **répertoire des initiés du secteur** est une ressource en ligne conçue pour mettre en relation les fournisseurs de produits et de services avec les professionnels du secteur des revenus de retraite.



L' **ACARR** est le principal organisme de défense des intérêts d'un système de revenu de retraite équilibré, efficace et durable au Canada. Nos membres gèrent des régimes de retraite pour des millions de participants.

## LES MEMBRES DE L'ACARR REPRÉSENTENT :

- » Administrateurs et promoteurs de régimes, et fiduciaires de caisses de retraite
- » Cabinets d'actuares, de consultants et de comptables
- » Sociétés de placements et cabinets d'avocats
- » Dépositaires et responsables des registres
- » Le mouvement syndical
- » Spécialistes des ressources humaines
- » Employés du gouvernement / des agences
- » Associations professionnelles et industrielles

## CE QU'IL FAUT SAVOIR

### AVANTAGES

- » Le nom et le logo de votre entreprise seront mis en évidence sur la page principale de l'annuaire.
- » Un profil de l'entreprise ainsi que des informations de contact (site Web, courriel, téléphone) seront affichés sur une page Web secondaire.
- » Une fonctionnalité de recherche robuste permettra aux visiteurs de vous trouver et de vous contacter rapidement.
- » Le profil de votre entreprise peut être affiché en anglais et en français.
- » La promotion de l'annuaire se fera par l'intermédiaire de :
  - › CONTACT le bulletin de nouvelles pour les membres de l'ACARR
  - › La base de données de l'ACARR sur les professionnels du revenu de retraite
  - › La page Web de l'ACARR sur LinkedIn
  - › Le matériel de soutien pour les événements en personne et virtuels de l'ACARR
- » Les réservations d'annonces sont disponibles pour une durée d'un an.

### DÉTAILS et RESTRICTIONS

- » La date d'anniversaire du renouvellement sera fixée à la réception du paiement.
- » La réservation sera enregistrée sous le nom de l'entreprise et non sous celui d'un particulier.
- » Le contenu peut varier entre les pages Web en anglais et en français.
- » Un seul contact sera mentionné par page Web en anglais et en français (deux contacts au total).
- » L'exactitude des informations fournies relève de la responsabilité de l'entreprise.
- » Les informations relatives à l'entreprise seront affichées à la fois en anglais et en français sur le site Web. Si les informations sont fournies dans une seule langue, la page correspondante dans l'autre langue comportera le logo de l'entreprise ainsi qu'une note indiquant que les services ne sont fournis que dans une seule langue.
- » Tous les annonceurs et le contenu sont soumis à l'approbation de l'ACARR.

#### Remarque:

*Les organisations énumérées et leurs représentants, produits et services respectifs n'ont pas été examinés par l'Association canadienne des administrateurs de régimes de retraite (ACARR). Nous vous encourageons à faire preuve de diligence raisonnable dans vos interactions avec toute organisation dont les produits et services vous intéressent. L'ACARR n'endosse pas les produits ou services d'une organisation membre ou non membre figurant dans le répertoire des initiés du secteur.*





## TARIFICATION <sup>(i)</sup> — par 12 mois

1	2	3	4
SUPPORTEURS DU LEADERSHIP DE L'ACARR	PROMOTEURS DE RÉGIMES MEMBRES DE L'ACARR <sup>(ii)</sup>	MEMBRES INDIVIDUELS DE L'ACARR	NON-MEMBRES
300 \$ <input type="checkbox"/>	400 \$ <input type="checkbox"/>	500 \$ <input type="checkbox"/>	1 200 \$ <input type="checkbox"/>

**Remarques:**

(i) Les tarifs n'inclut pas les taxes applicables.

(ii) Administrateurs et promoteurs de régimes, fiduciaires de caisses de retraite et employés du gouvernement.

## INFORMATIONS SUR LE CONTACT

NOM \_\_\_\_\_

POSTE \_\_\_\_\_

ENTREPRISE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉL. \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_



## INFORMATIONS SUR L'INSCRIPTION (PARTIE 1)

### 1. SÉLECTION DE LA CATÉGORIE DU SECTEUR (CHOISIR 3)

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> COMPTABLE                                    | <input type="checkbox"/> AGENCES<br>GOUVERNEMENTALES /<br>RÉGLEMENTAIRES | <input type="checkbox"/> TECHNOLOGIES<br>DE L'INFORMATION     | <input type="checkbox"/> ADMINISTRATEURS<br>DE RÉGIMES  |
| <input type="checkbox"/> ACTUARIAT                                    | <input type="checkbox"/> RH / AVANTAGES<br>SOCIAUX COLLECTIFS            | <input type="checkbox"/> JURIDIQUE                            | <input type="checkbox"/> PROMOTEURS<br>DE RÉGIMES       |
| <input type="checkbox"/> CONSEIL                                      | <input type="checkbox"/> INVESTISSEMENTS                                 | <input type="checkbox"/> MÉDIAS / RELATIONS<br>PUBLIQUES (RP) | <input type="checkbox"/> ASSOCIATION<br>PROFESSIONNELLE |
| <input type="checkbox"/> DÉPOSITAIRE /<br>RESPONSABLE<br>DE REGISTRES |  | <input type="checkbox"/> SYNDICATS                            |   |

### 2A. PROFIL DE L'ENTREPRISE — ANGLAIS (LIMITE DE MOTS : 100–150 MOTS)

### 2B. PROFIL DE L'ENTREPRISE — FRANÇAIS (LIMITE DE MOTS : 100–150 MOTS)

### 3. LOGO (EN FORMAT PNG/JPEG — ANGLAIS, FRANÇAIS)

### 4A. MOTS CLÉS (ANGLAIS) POUR LA BOÎTE DE RECHERCHE (LIMITE DE 10 MOTS)

### 4B. MOTS CLÉS (FRANÇAIS) POUR LA BOÎTE DE RECHERCHE (LIMITE DE 10 MOTS)

### 5. SITE WEB DE L'ENTREPRISE

ANGLAIS \_\_\_\_\_

FRANÇAIS \_\_\_\_\_



## INFORMATIONS SUR L'INSCRIPTION (PARTIE 2)

### 6. COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

ANGLAIS	FRANÇAIS
NOM _____	NOM _____
TÉL. _____	TÉL. _____
COURRIEL _____	COURRIEL _____

### 7A. COORDONNÉES DE L'INDIVIDU — ANGLAIS (FACULTATIF)

NOM \_\_\_\_\_ POSTE \_\_\_\_\_

TÉL. \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

PHOTO (en format PNG/JPEG, de préférence en haute résolution de 300px)

### 7B. COORDONNÉES DE L'INDIVIDU — FRANÇAIS (FACULTATIF)

NOM \_\_\_\_\_ POSTE \_\_\_\_\_

TÉL. \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

PHOTO (en format PNG/JPEG, de préférence en haute résolution de 300px)

## INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT

VEUILLEZ SÉLECTIONNER VOS MODE DE PAIEMENT:

**FACTURE** (la facture sera émise par l'ACARR avec les taxes applicables)

**CARTE DE CRÉDIT**     VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

NOM SUR LA CARTE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE LA CARTE \_\_\_\_\_ DATE D'EXP. \_\_\_\_\_

N° de TVH/TPS R105194245, N° de TVQ 1210404704

Pour passer votre commande ou pour obtenir de l'aide, prière d'envoyer le présent formulaire par courriel, ou veuillez contacter:

**JUDY LEI** — Directrice, opérations et programmes  
judy.lei@acpm.com | TÉL.: 416-964-1260 poste 224