

INTERNAL USAGE ONLY/ USAGE INTERNE SEULEMENT	
ACCOUNT #:	CREDIT LIMIT:
TERMS:	DATE:
APPROVED BY:	

CREDIT APPLICATION – DEMANDE DE MARGE DE CRÉDIT
FAX COMPLETED FORM TO / TÉLÉCOPIER FORMULAIRE AU: 866-240-3104

LEGAL CORPORATE NAME: _____ DOING BUSINESS AS: _____
NOM CORPORATIF _____ NOM COMMERCIAL _____

BILL TO ADDRESS / ADRESSE DE FACTURATION

(STREET-RUE) (CITY-VILLE) (PROVINCE-STATE) (POSTAL/ZIP CODE- CODE POSTAL/ZIP)

SHIP TO ADDRESS / ADRESSE D'EXPÉDITION (IF DIFFERENT/SI AUTRE)

(STREET-RUE) (CITY-VILLE) (PROVINCE-STATE) (POSTAL/ZIP CODE- CODE POSTAL/ZIP)

PHONE#: _____ FAX #: _____ EMAIL: _____
NO. TÉLÉPHONE _____ NO. TÉLÉCOPIEUR _____ COURRIEL _____

A/P CONTACT: _____ A/P PHONE #: _____ A/P FAX #: _____
CONTACT COMPTES À PAYER _____ NO. TÉLÉPHONE COMPTES À PAYER _____ NO. TÉLÉCOPIEUR COMPTES À PAYER _____

NAME OF PRINCIPAL(S): _____
NOM DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S) _____

YEARS ESTABLISHED: _____ YEARS UNDER CURRENT OWNERSHIP: _____ DATE OF INCORPORATION: _____
NOMBRE D'ANNÉES ÉTABLIS _____ PROPRIÉTAIRE ACTUEL DEPUIS _____ DATE D'INCORPORATION _____

ASI #: _____ FEDERAL ID#: _____ NEQ#: _____
(U.S.A. ONLY-9 DIGITS) (NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC)

ANNUAL FORECASTED SALES WITH FERSTEN/FW GOLF: _____
PRÉVISION ANUELLE D'ACHAT CHEZ FERSTEN/FW GOLF _____

PST #: _____ GST #: _____ HST #: _____
TVP _____ TPS _____ TVH _____

BANK REFERENCE / RÉFÉRENCE BANCAIRES

NAME OF FINANCIAL INSTITUTION _____ ACCOUNT & TRANSIT NUMBER: _____
NOM DE L'INSTITUTION BANCAIRE _____ NUMÉRO DE COMPTE ET TRANSIT _____

ADDRESS: _____
ADRESSE (STREET-RUE) (CITY-VILLE) (PROVINCE-STATE) (POSTAL CODE-CODE POSTAL)

CONTACT PERSON : _____ PHONE #: _____ FAX #: _____
PERSONNE RESSOURCE _____ NO. TÉLÉPHONE _____ NO. TÉLÉCOPIEUR _____

CREDIT REFERENCES – RÉFÉRENCES DE CRÉDIT (MINIMUM 3)		
NAME – NOM	ADDRESS – ADRESSE	FAX NUMBER –NO.TÉLÉCOPIEUR

WE CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN ABOVE IS TRUE AND AUTHORIZE THE BANK AND CREDIT SUPPLIERS LISTED ABOVE TO DIVULGE INFORMATION AS DEEMED NECESSARY ABOUT OUR CREDIT. NOUS CERTIFIONS QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-HAUT SONT VÉRIDIQUES ET AUTORISONS LA BANQUE ET LES FOURNISSEURS ÉNUMÉRÉS À DIVULGUER LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES CONCERNANT NOTRE CRÉDIT.

AUTHORIZED SIGNATURE: _____ TITLE: _____
SIGNATURE AUTORISÉE _____ TITRE _____

PRINT NAME: _____ DATE: _____
LETTRE MAJUSCULE _____