

COORDONNÉES

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____ Local : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone entreprise : _____ LinkedIn : Oui Non

Site web : _____ Facebook : Oui Non

PORTRAIT

Modèle d'affaires : Privé Travailleur autonome (TA) OBNL Coopératif

Secteur d'activités : Manufacturier Services Commercial Agricole
 Socio-économique Institutionnel Public Autre : _____

Activité(s) principale(s) : *Ex. : Restauration, Hébergement, Services comptables, Usinage, Vêtement, Club social ...*

Nb d'employés (entreprises) : 1 2 à 10 11 à 30 31 à 50 51 à 100 101+ Nb résidents (municipalités) : _____

Prix ou autre reconnaissance reçu(s) : _____ Année de fondation : _____

CONTACTS

Nom du **contact principal** : _____

Statut : Propriétaire Co-propiétaire Associé Employé

Fonction(s) : Président(e) Dir. gén. Autre : _____

Téléphone | Courriel @

Bur.: _____ @: _____

Cell.: _____ Adj.: _____

Contact à la comptabilité : Nom: _____

Tél.: _____ @: _____

	- Nom - Statut/Fonction	- Téléphone - Courriel
Autres contacts pertinents : <i>Nous leur ferons parvenir les avis, invitations et infolettres.</i>		

Où avez-vous entendu parler de la Chambre ? Prises de position publiques Publicité Référé par un tiers Autre

Frais d'adhésion : Club social :	115 \$	TA ou 1 employé :	180 \$
Annuels, taxes incluses	2 à 10 employés : 230 \$	11 à 30 employés :	275 \$
	31 à 50 employés : 330 \$	51 à 100 employés :	370 \$
	101 employés et + 400 \$	Municipalité :	55 \$ + ,08 \$/résident

Je, soussigné, désire que mon organisation adhère à la Chambre de commerce de Montmagny.

Signature : _____

Date : _____