

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 : Fabrication Distribution/Vente en gros Services Ventes au détail
 Public/Parapublic/Socioéconomique Agricole Autre : _____

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

Nb d'employés : _____

<input type="checkbox"/> 1 (travailleur autonome)	<input type="checkbox"/> 11 à 30	<input type="checkbox"/> 51 à 100	Nb résidents : (membre Municipalité)
<input type="checkbox"/> 2 à 10	<input type="checkbox"/> 31 à 50	<input type="checkbox"/> 101 et +	

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

CONTACTS

Nom du **contact principal** : _____

Statut : Propriétaire Co-propiétaire Associé Employé

Fonction(s) : Président(e) DG Autre : _____

Téléphone | Courriel @

Bur.: _____ @: _____

Cell.: _____ Adj.: _____

Contact à la **comptabilité** :

Nom: _____

Tél.: _____ @: _____

Autres contacts pertinents :

Nous leur ferons parvenir les avis, invitations et infolettres.

Nom :	T:
Fonction :	@:
Nom :	T:
Fonction :	@:
Nom :	T:
Fonction :	@:
Nom :	T:
Fonction :	@:

Où avez-vous entendu parler de la Chambre ?

Prises de position publiques Publicité Référé par un tiers Autre

Club social :	115 \$	TA ou 1 employé :	180 \$
Frais d'adhésion : 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 : _____

NB : FORMULAIRE SUR PAPIER FORMAT 8,5" x 14"