

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/Dév. Socioécon. Agricole Autre : _____

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

Nb d'employés : (membre Entreprise)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 11à30	<input type="checkbox"/> 51à100	Nb résidents : (membre Municipalité)
	<input type="checkbox"/> 2à10	<input type="checkbox"/> 31à50	<input type="checkbox"/> 101+	

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.: _____ @: _____

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

Frais d'adhésion : <i>Annuels, taxes incluses</i>	Club social : 115 \$	TA ou 1 employé : 180 \$
	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"