



Formulaire d'adhésion régulier 2019-2020

1. Renseignements généraux

Raison sociale de l'entreprise : _____

Nom du membre désigné : _____

Secteurs d'activités : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Site Internet : _____

Nombre d'employés : _____ Année de constitution légale : _____

2. Campagne d'achat local « J'achète ici – C'est bon »

Acceptez-vous d'échanger les certificats cadeaux de la Chambre de commerce dans votre entreprise? OUI NON

3. Acceptez-vous de recevoir par courriel les communications, dont le bulletin d'information, les invitations aux activités de la Chambre de commerce et les publicités de nos membres OUI NON Signature : _____

4. Adhésion - Régulier

* Conditions : ouverture de l'entreprise 18 mois et plus, et ce selon le Registraire des Entreprises du Québec, avec employés.

5. Frais d'adhésion

Mois	Nombre de mois	Sous-total	TPS NO TPS : R124405309	TVQ No TVQ=1006175534	Total
<input type="checkbox"/> Novembre	12 mois	195.00\$	9.60\$	19.45\$	224.20\$
<input type="checkbox"/> Décembre	11 mois	178.75\$	8.94\$	17.83\$	205.52\$
<input type="checkbox"/> Janvier	10 mois	162.50\$	8.13\$	16.21\$	186.84\$
<input type="checkbox"/> Février	9 mois	146.25\$	7.31\$	14.59\$	168.15\$
<input type="checkbox"/> Mars	8 mois	130.00\$	6.50\$	12.97\$	149.47\$
<input type="checkbox"/> Avril	7 mois	113.75\$	5.69\$	11.35\$	130.79\$
<input type="checkbox"/> Mai	6 mois	97.50\$	4.88\$	9.72\$	112.10\$
<input type="checkbox"/> Juin	5 mois	81.25\$	4.06\$	8.10\$	93.41\$
<input type="checkbox"/> Juillet	4 mois	65.00\$	3.25\$	6.48\$	74.73\$
<input type="checkbox"/> Août	3 mois	48.75\$	2.48\$	4.86\$	56.09\$
<input type="checkbox"/> Septembre	2 mois	32.50\$	1.63\$	3.24\$	37.37\$
<input type="checkbox"/> Octobre	1 mois	16.25\$	0.80\$	1.62\$	18.67\$

6. Mode de paiement

Payable par chèque à l'ordre de la Chambre de commerce et d'industrie Beauharnois-Valleyfield-Haut-Saint-Laurent ou par carte de crédit : VISA MasterCard Chèque

No de la carte (si payé par carte de crédit) : _____

Date d'expiration: _____ Code C V V _____

Représentant: _____ Date: _____