



Chambre
de commerce
et d'industrie

BEAUHARNOIS
VALLEYFIELD
HAUT-SAINT-LAURENT

Formulaire d'adhésion-Travailleur autonome 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 - Travailleur autonome

* Conditions : Le NEQ doit commencer par 22 et/ou aucun employé selon le Registraire des entreprises du Québec.

5. Frais d'adhésion :

Mois	Nbre de mois	Sous-total	TPS R124405309	TVQ 1006175534	Total
<input type="checkbox"/> Novembre	12 mois	145.00	7.25\$	14.46\$	166.71\$
<input type="checkbox"/> Décembre	11 mois	132.92\$	6.65\$	13.26\$	152.83\$
<input type="checkbox"/> Janvier	10 mois	120.84\$	6.04\$	12.05\$	138.93\$
<input type="checkbox"/> Février	9 mois	108.76\$	5.44\$	10.85\$	125.05\$
<input type="checkbox"/> Mars	8 mois	96.68\$	4.83\$	9.64\$	111.15\$
<input type="checkbox"/> Avril	7 mois	84.60\$	4.23\$	8.44\$	97.27\$
<input type="checkbox"/> Mai	6 mois	72.52\$	3.63\$	7.23\$	83.38\$
<input type="checkbox"/> Juin	5 mois	60.44\$	3.02\$	6.02\$	69.48\$
<input type="checkbox"/> Juillet	4 mois	48.36\$	2.42\$	4.82\$	55.60\$
<input type="checkbox"/> Août	3 mois	36.28\$	1.81\$	3.62\$	41.71\$
<input type="checkbox"/> Septembre	2 mois	24.20\$	1.21\$	2.41\$	27.82\$
<input type="checkbox"/> Octobre	1 mois	12.12\$	0.61\$	1.21\$	13.94\$

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 CVV : _____

Représentant : _____ Date : _____