

Formulaire d'adhésion - Renseignements généraux

Nom de la personne à contacter: _____

Poste de la personne ressource : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courrier électronique : _____

Site web : _____

Entreprise établie depuis : _____ Nombre d'employés : _____

Souhaitez-vous recevoir par courriel toutes les actualités concernant la CCIMM ?

OUI _____ NON _____

Lors de votre participation à une activité de la CCIMM, souhaitez-vous recevoir la

facture par courriel ? OUI _____ NON _____

Si oui, veuillez nous indiquer l'adresse courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

Sélectionnez la catégorie selon votre nombre d'employés:

Grille de tarification		
Catégories	Nombre d'employés	taxes incl.
Organisme communautaire - Travailleur autonome - Membre individuel	-	104.25 \$
Entreprise	1 à 10	115.75 \$
Entreprise	11 à 25	155.50 \$
Entreprise	26 à 50	184.90 \$
Entreprise	51 à 100	220.25 \$
Entreprise	101 à 250	304.75 \$
Entreprise	251 et +	350.50 \$
Institutions financières – organismes gouvernementaux - municipalités	-	225.85 \$
TPS: No. 140536467 RT 0001 TVQ: No. 100 617 5615 TQ0001		

NOTE.: Nous désirons vous préciser que la cotisation couvre la période allant de mai 2015 à avril 2016
Veuillez nous faire parvenir ce formulaire par la poste, accompagné du paiement requis et adressé à :

LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE LA MRC DE MASKINONGÉ

396, rue Ste-Élisabeth
Louiseville, QC J5V 1M8