



FICHE D'ADHÉSION

Nom de l'entreprise

Adresse principale de l'entreprise

Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N- O- C- E- M
-------	----------	-------------	---

Téléphone	Site Internet
-----------	---------------

Télécopieur	Courriel
-------------	----------

Note : Si les coordonnées de certains délégués sont différentes, veuillez s.v.p. compléter la 2^e section aux endroits appropriés. Ex : section, adresse, courriel, téléphone, etc.

Activité spécifique de l'entreprise (maximum 100 caractères)

Code SCIAN

Nbre d'employés réguliers	Si référé, par qui ou quelle entreprise	Cotisation avec taxes (voir échelle des cotisations)
---------------------------	---	--

\$

TPS R106905888 TVQ 1006176930

Année de création :	Avez-vous un conseil d'administration ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/>
---------------------	---	---

Si Parc ou zone industriel : Donnez le nom de ce parc ou de la zone :

Êtes vous membre d'une autre association ? _____ Si oui, laquelle ou lesquelles (facultatif) ? :

Nom des délégués	Titre
Délégué principal (facturable) 1.	
Délégués associés 2.	
3.	
4.	
5.	

Note : La cotisation est annuelle et débute le 1^{er} du mois suivant votre inscription, **pour 12 mois**, en autant que le paiement **soit acquitté au préalable**. Faites-nous parvenir votre paiement accompagné de la présente fiche d'adhésion.

Paiement : Chèque Libellez votre chèque à l'ordre de la Chambre de commerce et d'industrie de Québec (CCIQ)

Carte de crédit : Visa MasterCard American Express

No de la carte : _____ Expiration : _____ / _____

Signature : _____ Date : _____

COORDONNÉES INDIVIDUELLES DES DÉLÉGUÉS

(À compléter seulement si les coordonnées sont différentes de celles de l'entreprise)

Délégué principal

Adresse du délégué			
Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N - O - C - E - M
Téléphone	Site Internet		
Télécopieur	Courriel		

Délégué 2

Adresse du délégué			
Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N - O - C - E - M
Téléphone	Site Internet		
Télécopieur	Courriel		

Délégué 3

Adresse du délégué			
Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N - O - C - E - M
Téléphone	Site Internet		
Télécopieur	Courriel		

Délégué 4

Adresse du délégué			
Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N - O - C - E - M
Téléphone	Site Internet		
Télécopieur	Courriel		

Délégué 5

Adresse du délégué			
Ville	Province	Code postal	Section (encercler ou sélectionner) N - O - C - E - M
Téléphone	Site Internet		
Télécopieur	Courriel		