

CHAMBRE DE COMMERCE CLARENCE-ROCKLAND



FORMULAIRE D'ADHÉSION

À compléter et retourner par courrier ou courriel

Nom de l'entreprise : _____ Nbre d'employés : _____

Prénom : _____ Nom : _____ M.
 Mme

Fonction : _____ Date de naissance (jr/mm/aa) : _____

Secteur d'activité : _____ En affaires depuis : _____

Adresse de l'entreprise : _____ C.P. : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Télécopieur : _____ Site internet : _____

Page Facebook : _____ LinkedIn : _____

Je désire recevoir la documentation en français : ou en anglais :

*Votre adhésion est valide pour un an et ce à compter de la date de la signature du formulaire. À moins d'avis de votre part, le renouvellement vous sera envoyé automatiquement annuellement.

Cotisation

Nombre d'employés ¹	Membres (votes)	Frais	+ HST	Total	PayPal ⁷ (mensuel)
Travailleur autonome ^{2,3} ou Associé ⁴	1	150 \$	19,50 \$	169,50 \$	<input type="checkbox"/> 15,11 \$ <input type="checkbox"/>
Association à but non-lucratif	1	200 \$	26,00 \$	226,00 \$	<input type="checkbox"/> 20,15 \$ <input type="checkbox"/>
1-14	1	250 \$	32,50 \$	282,50 \$	<input type="checkbox"/> 25,19 \$ <input type="checkbox"/>
15-39	2	450 \$	58,50 \$	508,50 \$	<input type="checkbox"/> 45,34 \$ <input type="checkbox"/>
40 +	4	850 \$	110,50 \$	960,50 \$	<input type="checkbox"/> 85,64 \$ <input type="checkbox"/>
Escompte – nouvelle entreprise (moins de 2 ans) ⁵		- 50 %			<input type="checkbox"/>
Surcharge – entreprise situé à l'extérieur du territoire ⁶		+ 25 %			<input type="checkbox"/>
--- Les frais sont considérés comme une dépense d'affaires et déductible d'impôts ---				(Total)	(Total)

¹ Employés total au nom de l'entreprise incluant propriétaire et gestionnaire; 2 employés à temps partiel compte pour 1.

² Petite entreprise à domicile, marketing multi-niveau, agent, consultant, représentant, fonctionnaire, professeur ...

³ Votre nom est publié sous la catégorie « Professionnel » du répertoire des membres, pas selon le nom de l'entreprise.

⁴ Membres additionnels de la même entreprise, nom publié avec l'organisme.

⁵ Date d'enregistrement ou d'incorporation (inclure le document)

⁶ La surcharge s'applique pour les entreprises à l'extérieur du territoire de la Chambre de commerce Clarence-Rockland qui comprend : Clarence-Rockland, Clarence-Creek, Wendover, Hammond, Cheney, partie ouest de Plantagenet.

⁷ Pour l'option de paiement mensuel sera effectuée via PayPal.

VERSO

DESCRIPTIF WEB ET LOGO

Veillez SVP nous acheminer le logo ainsi qu'un court texte descriptif de votre entreprise via courriel à info@ccclarencrockland.com, maximum 150 mots, dans un format Word. Ces informations seront ajoutées telles quelles à votre fiche de membre sur le site www.laccr.ca.

CARTE DE MEMBRE


Chaque membre devient automatiquement membre privilège suite à son adhésion et recevra une « carte de membre » afin d'obtenir des bénéfices chez les commerçants qui participent à ce programme exclusif aux membres.

Sous présentation de la Carte de membre, désirez-vous offrir une promotion aux membres ?

- Oui
 Non

Si oui, quel pourcentage de rabais ou quelle promotion désirez-vous appliquer à ce programme ?

MODE DE PAIEMENT

- Chèque
 Argent comptant
 Carte de crédit (VISA ou Master Card) 

Veillez SVP nous faire parvenir votre paiement au cours des 15 jours suivant la date de la signature.

Signature du membre : _____

Référé par : _____ Date : _____