

Formulaire d'adhésion

N° de membre : _____

| | | |
|------------------------|-------------|--|
| Nom de l'entreprise | | |
| Représentant principal | | Fonction |
| Adresse | | |
| Municipalité | Province | Code postal |
| Téléphone | Télécopieur | Numéro sans frais |
| Courrier électronique | | Autre représentant de l'entreprise (s'il y a lieu) |
| Site Internet | | |
| Secteur d'activité | | |

| Catégorie | Tarif | TPS | TVQ | Total |
|--|--------|----------|----------|------------------|
| Particulier (sans commerce) | 50 \$ | 2,50 \$ | 3,94 \$ | 56,44 \$ |
| Entreprise (1 à 50 employés) | 100 \$ | 5,00 \$ | 7,88 \$ | 112,88 \$ |
| Entreprise (51 à 100 employés) | 150 \$ | 7,50 \$ | 11,81 \$ | 169,31 \$ |
| Entreprise (51 à 100 employés) | 200 \$ | 10,00 \$ | 15,75 \$ | 225,75 \$ |
| Administration municipale et institution financière | 250 \$ | 12,50 \$ | 19,69 \$ | 282,19 \$ |

Nbre d'employés de votre
entreprise : _____

Cotisation à payer : _____
(voir tableau ci-contre)

Veillez libeller votre paiement à l'ordre de la **Chambre de commerce de Saint-Côme-Linière**.
Faites-le parvenir avec le présent formulaire à l'adresse suivante :

Chambre de commerce de Saint-Côme-Linière
1614, 6^e Rue
Saint-Côme-Linière (Québec) G0M 1J0