

Nom	Prénom		
Fonction			
Organisation			
Secteur d'activités			
Année d'ouverture		Nombre d'employé(s) (vous incluant)	
Type d'adhésion (un seul choix s.v.p.) - Nouveau membre <input type="checkbox"/> - Renouvellement <input type="checkbox"/> Type de membre (un seul choix s.v.p.) - Membre à titre personnel <input type="checkbox"/> 56.23 \$ + taxes = 65 \$ (12 mois – Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre) - Organisme sans but lucratif <input type="checkbox"/> 56.23 \$ + taxes = 65 \$ (12 mois – Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre) - Entreprise sans employé <input type="checkbox"/> 56.23 \$ + taxes = 65 \$ (12 mois – Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre) - Entreprise avec employés <input type="checkbox"/> 113,07 \$ + taxes = 130 \$ (12 mois – Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre)			
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone		Télécopieur	
Courriel		Site Web	
J'accepte que mes coordonnées soient indiquées dans le répertoire public des membres au cc-brandon.com Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Je souhaite recevoir les communications de la CCB (un seul choix s.v.p). Par courriel <input type="checkbox"/> Par télécopieur <input type="checkbox"/>			
Je désire offrir un rabais aux autres membres de la CCB. - Oui <input type="checkbox"/> Veuillez s.v.p. décrire votre offre (Exemple : 15% de rabais sur...) <i>(L'offre sera présentée sur le site Web de la CCB et sera valide pour les membres, sur présentation de leur carte.)</i> - Non <input type="checkbox"/>			
Signature		Date	

À retourner, accompagné de votre chèque d'adhésion, à :

Chambre de commerce Brandon

151, rue Saint-Gabriel, Ville Saint-Gabriel (QC), J0K 2N0

(Il est aussi possible de régler votre cotisation directement sur place, à nos bureaux.)