

*Pour voir à l'avenir des jeunes entreprises !*

**MEMBRES CORPORATIFS**

MEMBRES CORPORATIFS (3 membres d'une même entreprise) – 275\$

MEMBRE CORPORATIF SUPPLÉMENTAIRE – 35\$

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE  Adresse de correspondance

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Date de fondation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Type d'entreprise : \_\_\_\_\_  
Mois Année

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

Veuillez inscrire l'entreprise sur la liste des entreprises que la JCAPLS pourra visiter lors de 5 à 7.

M'envoyer de l'information par courriel  M'envoyer de l'information par télécopieur

Je n'accepte pas que la JCAPLS divulgue mon nom et mon adresse à des tiers afin qu'ils soient utilisés à des fins de prospection commerciale ou philanthropique.

**Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et que j'ai pris connaissance des conditions d'admissibilité pour devenir membre de la Jeune Chambre d'affaires et de professionnels Lanaudière sud.**

Membres corporatifs	275\$
X 35\$ (membre(s) supplémentaire(s))	\$
<b>SOUS-TOTAL<sup>(1)</sup></b>	<b>\$</b>
T.P.S.	\$
T.V.Q.	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

*<sup>(1)</sup> L'adhésion et le renouvellement des inscriptions ont lieu annuellement en date du 31 mars. Chaque nouveau membre est donc facturé au prorata de la cotisation annuelle en fonction de sa période d'adhésion. Pour toutes questions, n'hésitez pas à vous référer à la permanence.*

*Pour voir à l'avenir des jeunes entreprises !*

## INFORMATIONS PERSONNELLES MEMBRE DÉLÉGUÉ ADDITIONNEL

Mme  M. Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Statut :  Entrepreneur  Professionnel  Cadre  Employé

Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

(Ne pas afficher)

- M'envoyer de l'information par courriel  M'envoyer de l'information par télécopieur
- Je n'accepte pas que la JCAPLS divulgue mon nom et mon adresse à des tiers afin qu'ils soient utilisés à des fins de prospection commerciale ou philanthropique.

*Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et que j'ai pris connaissance des conditions d'admissibilité pour devenir membre de la Jeune Chambre d'affaires et de professionnels Lanaudière Sud.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## INFORMATIONS PERSONNELLES MEMBRE DÉLÉGUÉ ADDITIONNEL

Mme  M. Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Statut :  Entrepreneur  Professionnel  Cadre  Employé

Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

(Ne pas afficher)

- M'envoyer de l'information par courriel  M'envoyer de l'information par télécopieur
- Je n'accepte pas que la JCAPLS divulgue mon nom et mon adresse à des tiers afin qu'ils soient utilisés à des fins de prospection commerciale ou philanthropique.

*Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et que j'ai pris connaissance des conditions d'admissibilité pour devenir membre de la Jeune Chambre d'affaires et de professionnels Lanaudière Sud.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## INFORMATIONS PERSONNELLES MEMBRE DÉLÉGUÉ ADDITIONNEL

Mme  M. Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Statut :  Entrepreneur  Professionnel  Cadre  Employé

Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

(Ne pas afficher)

- M'envoyer de l'information par courriel  M'envoyer de l'information par télécopieur
- Je n'accepte pas que la JCAPLS divulgue mon nom et mon adresse à des tiers afin qu'ils soient utilisés à des fins de prospection commerciale ou philanthropique.

*Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et que j'ai pris connaissance des conditions d'admissibilité pour devenir membre de la Jeune Chambre d'affaires et de professionnels Lanaudière Sud.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_