

Membre année _____

Détails du contact

Société :

Prénom :

Nom :

Titre :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Adresse électronique :

Facebook :

Site Web :

Rabais aux membres

Description de l'entreprise :

Adresse

Adresse principale :

Rue :

Ville :

Code postal :

Adresse postale :

Rue :

Ville :

Code postal :

Indiquer le nombre
d'employés,
prix pour une année. Une facture sera émise.

Renouvellement automatique

Nous demandons, par la présente, d'être admis comme membre de la Chambre de Commerce de Rawdon et acceptons de nous soumettre à ses règlements. Nous autorisons la Chambre de Commerce de Rawdon à publier sur son site Web et sur sa page Facebook nos coordonnées à titre de membre en règle de l'organisme. J'accepte
(NB : Si vous ne faites aucun choix, nous considérerons l'autorisation accordée.)

Créé par : Date : Modifié par : Date :