

**Date d'inscription** \_\_\_\_\_

**NOUVEAU MEMBRE 2011-2012**   
  **RENOUVELLEMENT 2011-2012**

**SECTION 1 : Principal représentant** (lettres carrées, s.v.p.)

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

Nom, prénom du représentant: \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Confidentiel

Date de naissance (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nom de votre référence : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

Description de vos activités – Produits et services (max 50 mots) : \_\_\_\_\_

Spécifiez vos secteurs d'activité (en vous référant au répertoire) :   **1-** \_\_\_\_\_   **2-** \_\_\_\_\_   **3-** \_\_\_\_\_

Rabais offert aux membres :    **O** / **N**   **10 %**   **20 %**       **autre :** \_\_\_\_\_

**SECTION 2 : Taille de votre entreprise** • Veuillez indiquer le nombre d'employés à **TEMPS PLEIN** que compte votre entreprise

	Régulier	Aile Jeunesse
<b>Organisme communautaire</b>	(168.53 + tx) <b>193.77\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>193.77\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>De 1 à 4 employés</b> (1 représentant)	(186.09 + tx) <b>213.96\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>*160.47\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>De 5 à 20 employés</b> (2 représentants au total)	(327.41 + tx) <b>376.44\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>*282.33\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>De 21 à 50 employés</b> (3 représentants au total)	(452.05 + tx) <b>519.74\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>*389.80\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>51 employés et plus</b> (3 représentants au total)	(580.29+ tx) <b>667.19\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>*500.39\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>Organisation gouvernementale</b> (2 représentants au total)	(327.41 + tx) <b>376.44\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>376.44\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>Coût par représentant additionnel</b>	(146.59 + tx) <b>168.54\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>168.54\$</b> <input type="checkbox"/>
<b>Nouvelle entreprise (- 1 an d'existence)</b> (1 représentant)		
Date de création ____/____/____ (- de 4 personnes ou rabais de 152.39 \$ pour 5 personnes et +)	(132.54 + tx) <b>152.39\$</b> <input type="checkbox"/>	<b>152.39\$</b> <input type="checkbox"/>

**\*Une entreprise dont tous les délégués sont âgés de 35 ans et moins.**

**SECTION 3 : Deuxième représentant** (lettres carrées, s.v.p.)

Nom, prénom du représentant: \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Confidentiel

Date de naissance (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT ! Si vous désirez fournir les coordonnées d'un ou plusieurs délégués excédentaires, veuillez s.v.p. nous les transmettre par courriel ou par télécopieur sur une autre page en annexe.**

**SECTION 4 : Mode de paiement**

Chèque  MasterCard  Visa  # de la carte de crédit : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

J'accepte que la CCIRR publie des photos de moi et de mes représentants et ce, sans consentement préalable.

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant principal

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Représentant CCIRR