

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom du jeune professionnel ou de l'étudiant : _____

Avez-vous été référé par un membre existant de la Chambre?

Non

Oui : _____

Adresse		
Ville	Province	Code postal
Adresse de facturation (si différente)		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	
Courriel	Site Internet	

Cotisation (avec taxes)	Nombre autorisé de cartes de membres
51,27 \$	1

Païement de la cotisation :

Nous enverrons une facture correspondant au montant de la cotisation à payer lors de la réception du présent formulaire d'adhésion. La période de membership est du 1^{er} juillet au 30 juin. Veuillez noter que le montant peut varier en fonction du nombre de mois restant à la période. Toute adhésion reçue après avril sera automatiquement majorée jusqu'au 30 juin de l'année **suyvante**. Toute adhésion reçue après décembre sera facturée à 50 %.

Secteur d'activité ou champs d'étude :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adaptation scolaire et sociale | <input type="checkbox"/> Gestion de projet |
| <input type="checkbox"/> Administration - commerce | <input type="checkbox"/> Gestion des personnes en milieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Administration des affaires (MBA) | <input type="checkbox"/> Gestion des ressources maritimes |
| <input type="checkbox"/> Arts | <input type="checkbox"/> Histoire |
| <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Informatique |
| <input type="checkbox"/> Chimie de l'environnement et des bioressources | <input type="checkbox"/> Lettres |
| <input type="checkbox"/> Développement régional social et territorial | <input type="checkbox"/> Océanographie |
| <input type="checkbox"/> Éducation préscolaire et enseignement primaire | <input type="checkbox"/> Psychosociologie |
| <input type="checkbox"/> Éthique | <input type="checkbox"/> Sciences comptables |
| <input type="checkbox"/> Enseignement professionnel | <input type="checkbox"/> Sciences infirmières |
| <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire | <input type="checkbox"/> Travail social |
| <input type="checkbox"/> Génie | <input type="checkbox"/> Autre _____ |
| <input type="checkbox"/> Géographie | |

NOTE 1 : La Chambre de commerce est soucieuse de maintenir le contact avec ses membres. À ce niveau, pourriez-vous nous indiquer lequel des moyens suivants vous privilégiez afin que nous vous fassions parvenir de l'information sur nos activités, nos publications et nos projets.

Par courriel

Par télécopieur

Par courrier

Pas d'envoi SVP

NOTE 2 : *Veuillez télécopier ce formulaire d'adhésion au 418 837-8497 ou envoyer par courriel au cclevis@cclevis.ca. Sur réception de votre formulaire complété, nous vous ferons parvenir une facture.*

Signature du requérant _____

Date _____