

ADHÉSION/Renouvellement



Chambre
de commerce
et d'industrie
de Laval

1555, boulevard Chomedey, bur. 200
Laval (Québec) H7V 3Z1
Tél. : 450 682-5255 • Téléc. : 450 682-5735

SAISON 2014-2015

Programme NOS COMMERCES*

Tous les champs sont obligatoires pour officialiser votre membership

NOM :		PRÉNOM :						
TITRE :		SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						
NOM DE L'ENTREPRISE :								
ADRESSE :			BUREAU/ÉTAGE :					
VILLE :			CODE POSTAL :					
ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente) :								
TÉLÉPHONE :		poste	TÉLÉCOPIEUR :					
COURRIEL :		SITE WEB :						
NOMBRE D'EMPLOYÉS :		ANNÉE DE NAISSANCE :				1 ^{er} délégué	2 ^e délégué	3 ^e délégué
<input type="checkbox"/> 1 À 4		AVANT 1955				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5 À 24		1955 À 1963				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 25 À 49		1964 À 1977				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PLUS DE 50		1978 À 1994				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ(S) :								
NOS COMMERCES	<input type="checkbox"/> AMÉNAGEMENT PAYSAGER ET CENTRES DE JARDIN	<input type="checkbox"/> ÉLECTRONIQUE, INFORMATIQUE ET TÉLÉPHONES	<input type="checkbox"/> RESTAURANTS/BARS					
	<input type="checkbox"/> AMEUBLEMENT ET ACCESSOIRES DE MAISON	<input type="checkbox"/> MAGASINS À GRANDE SURFACE	<input type="checkbox"/> VÊTEMENTS ET ACCESSOIRES					
	<input type="checkbox"/> AMEUBLEMENT ET FOURNITURES DE BUREAU	<input type="checkbox"/> MAGASINS D'ALIMENTATION	<input type="checkbox"/> SANTÉ ET BIEN-ÊTRE					
	<input type="checkbox"/> ARTS, CULTURE ET SPECTACLES	<input type="checkbox"/> MATÉRIAUX ET FOURNITURES DE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> SPORTS, LOISIRS ET DIVERTISSEMENT					

À compléter seulement pour les entreprises qui ont plus d'un délégué

2 ^e délégué	NOM :		PRÉNOM :			
	TITRE :		SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
	TÉLÉPHONE :		poste	TÉLÉCOPIEUR :		
	COURRIEL :		SITE WEB :			

3 ^e délégué	NOM :		PRÉNOM :			
	TITRE :		SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
	TÉLÉPHONE :		poste	TÉLÉCOPIEUR :		
	COURRIEL :		SITE WEB :			

Adhésion ou renouvellement en ligne au ccilaval.qc.ca.

INFORMATIONS : Manon Daigneault, 450 682-5255, poste 221 ou mdaigneault@ccilaval.qc.ca

