



REGROUPEMENT  
DES GENS D'AFFAIRES  
**LEBOURGNEUF**

## FICHE D'ADHÉSION

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

**Adresse principale de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

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

**Téléphone:** \_\_\_\_\_ **Télocopieur:** \_\_\_\_\_

**Site Internet:** \_\_\_\_\_

**Courriel:** \_\_\_\_\_

**Activité principale de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

**Nombre d'employés réguliers:** \_\_\_\_\_

**Êtes vous membre d'une autre association?** Oui  Non

**Si oui, laquelle ou lesquelles?:** \_\_\_\_\_

Frais d'adhésion (unique) : 50 \$

Cotisation annuelle (voir tableau des cotisations) \_\_\_\_\_ \$

Paiement par chèque libellé à l'ordre de AXE LEBOURGNEUF INC.

**Si vous souhaitez offrir un avantage ou un rabais aux autres membres de AXE LEBOURGNEUF,**

**veuillez en faire la description ici :** \_\_\_\_\_

### DÉLÉGUÉ 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### DÉLÉGUÉ 3

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### DÉLÉGUÉ 5

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### DÉLÉGUÉ 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### DÉLÉGUÉ 4

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

AXE LEBOURGNEUF INC.

C.P. 41013, Le Mesnil

Québec, Qc G2K 2L7

info@axelebourgneuf.com

axelebourgneuf.com