FORMULAIRE D'ADHÉSION

2026-2027

ASSOCIATION DES COMMERÇANTS D'OUTREMONT

Nom et adresse du commerce :
Nom du commerçant principal responsable :
Courriel :

Je m'engage à acquitter les frais d'adhésion dans les trente jours de la signature de ce formulaire.

Montant : 100 $ (Valide jusqu'au 31 décembre 2027)

Ce montant peut être acquitté auprès de : **Association des commerçants d'Outremont.**

- Par chèque
- Par virement Interac à : info@commerceoutremont.com (indiquer le nom du commerce dans le message)
- En argent comptant à un représentant de l'association, dans lequel cas un reçu doit vous être remis immédiatement.

Signature : _____ Date : _____

Personne responsable qui a reçu le paiement :
Reçu émis le :

Pourquoi devenir membre en règle de votre **association de commerçants** :

- Visibilité accrue dans le matériel promotionnel de l'avenue (affichage, publications à venir et médias sociaux).
- Développer la capacité d'agir collectivement sur votre avenue commerciale
- Soutenir la croissance locale.
- Renforcer la communauté d'affaires et tisser des liens entre commerçants.
- Représentation officielle auprès de diverses instances (Arrondissement, Ville, partenaires).
- Droit de vote lors des assemblées et éligibilité au conseil d'administration.
- Rendre possible la réalisation de projets mobilisateurs pour la dynamisation de votre avenue.

MISSION DE L'ASSOCIATION

« Promouvoir l'activité économique, sociale et culturelle de l'avenue, à travers la réalisation de projets fédérateurs entre ses membres, et la représentation de leurs intérêts auprès des instances locales, dans l'objectif d'augmenter le dynamisme des avenues et d'en faire des destinations convoitées et accessibles. »