

SVP Imprimer, compléter et transmettre avec votre paiement



MEMBRE 2009

ADHÉSION **RENOUVELLEMENT** No de membre _____

Pour l'année 2009, nous vous invitons à devenir membre pour la modique somme de 20\$

Devenir membre c'est simple, il s'agit

- d'être un artiste en arts visuels ou un ami des arts visuels
- de compléter le formulaire ci-joint
- de nous faire parvenir votre paiement à l'attention de :

« Arts Visuels des Murailles »
C.P. 577, Saint-Fabien GOL 2Z0

Vous pourrez bénéficier de plusieurs avantages

pour les ARTISTES

- être informé du calendrier d'activités
- être invité à exposer à la galerie de AVM
- être invité à participer à différentes activités artistiques de AVM
- bénéficier de certaines publicités lors d'activités associées à AVM
- bénéficier de rabais à certaines activités pré-déterminées par AVM
- profiter du site Web www.artsvisuelsdesmurailles.org
- participer aux décisions et voter lors de l'assemblée générale

pour les AMIS DES ARTS VISUELS

- avoir la fierté d'encourager un organisme d'artistes du milieu et du BSL
- être impliqué dans le développement des arts visuels
- être informé des activités de AVM
- recevoir des invitations à certaines activités de AVM
- bénéficier de rabais sur certaines de nos activités
- participer aux décisions et voter lors de l'assemblée générale

Nom	
Prénom	
Nom d'artiste (s'il y a lieu)	
Artiste * <input type="checkbox"/> Indiquer votre statut d'artiste :	En émergence <input type="checkbox"/> De la relève <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Autre _____
Art(s) présenté(s)	
Technique(s) utilisée(s) - médium(s)	
Ami(e) des arts <input type="checkbox"/>	indiquer votre type d'intérêt (s'il y a lieu) Bénévole <input type="checkbox"/> Mécène <input type="checkbox"/> Commanditaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone (résidence)	
Téléphone (autre)	
Télécopie	
Courriel	
Site Web	
Bénévolat <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	(indiquer votre intérêt et/ou vos compétences)
Membre du CA <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	(indiquer votre intérêt et/ou vos compétences)
Autre	
Coût *1	20\$
Paiement inclus	Argent <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> _____

* Vous pouvez nous transmettre votre dossier d'artiste à jour dès maintenant.

*1 Sur réception, nous vous transmettrons votre carte de membre et un reçu.