



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## Information :

Prénom: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Cellulaire: \_\_\_\_\_

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

Site web: \_\_\_\_\_

## Bénévolat

Êtes-vous disponible pour faire du bénévolat?  Oui  Non

## Vous désirez joindre le Centre d'artistes Voix Visuelle en tant que :

**Membre statuaire :**  1 an 35\$  2 ans 60\$

Artiste professionnel reconnu selon les statuts du Centre d'artistes Voix Visuelle, soit toute personne qui a reçu une formation spécialisée dans sa discipline artistique; qui est reconnue comme artiste par ses pairs (artistes de la même tradition artistique); qui consacre une partie importante de son temps à son art; qui a déjà présenté son travail ou s'est produite en public; et qui cherche à être rémunérée pour son travail artistique.

**Membre associé :**  1 an 35\$  2 ans 60\$

Toute personne physique intéressée aux buts et aux activités du Centre d'artistes Voix Visuelle.

## Mécène :

Je contribue au montant de : \_\_\_\_\_

**Membre étudiant :**  1 an 20\$

## Paiement :

Par chèque libellé à Voix Visuelle et posté à l'adresse suivante :

**Le Centre d'artistes Voix Visuelle**  
67, avenue Beechwood (2<sup>ième</sup> étage)  
Ottawa  
Ontario K1M 1L8