

FORMULAIRE D'ADHÉSION | MEMBRE DE LA COMMUNAUTÉ

Prénom, Nom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Site web: _____

*

Veillez cocher là où applicable et apposer votre signature au bas du document.

- Je confirme que je souhaite devenir membre de la communauté d'Est-Nord-Est.
- Je confirme que j'ai payé ma cotisation annuelle de **20\$** en date du _____.

*

La cotisation annuelle de **20\$** peut être réglée en argent comptant, par transfert Interac via l'adresse info@estnordest.org ou encore par chèque à l'ordre de :

Est-Nord-Est, résidence d'artistes
335, avenue de Gaspé Ouest
Saint-Jean-Port-Joli, Québec

*

Signature: _____

Date: _____