

Coordonnées

Nom complet de l'organisme : _____

Personne ressource : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

Secteurs artistiques et culturel

Cochez le secteur le plus approprié

Arts littéraires

Danse

Chanson/musique

Théâtre

Arts visuels

Arts médiatiques

Diffusion/Production

Développement culturel

Statut associatif

Cochez une des trois cases

Création et production artistique

Toute structure dont la mission est la création ou la production d'œuvres associées aux disciplines artistiques représentées par le RAFA.

Développement culturel et diffusion des arts

Toute structure dont la mission est le développement culturel ou la diffusion des arts de toutes disciplines représentées par le RAFA.

Services aux arts

Toute structure dont la mission est développement ou la livraison de services aux arts de toutes disciplines représentées par le RAFA.

Durée de l'adhésion – La période annuelle d'adhésion est du 1^{er} avril au 31 mars

1 an 50 \$ + TPS* = 52,50 \$

* Numéro d'enregistrement TPS : 85471 4334 RT 0001

Signature : _____

Date : _____