

## Formulaire d'adhésion



Association des artistes de la Rive-Sud

Pour faire partie de l'AARS, il suffit de remplir ce formulaire et de payer une cotisation annuelle de **30 \$**. Vous recevrez une carte de membre pour une période d'un an ou jusqu'au mois d'avril suivant.

### COCHER la case appropriée et REMPLIR

- Littérature     Métier d'art     Peinture  
 Photographie     Sculpture     Ami des arts  
 Autre (préciser) \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

Je désire recevoir la documentation de l'AARS par courriel.

SITE WEB \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE\* \_\_\_\_\_

DATE DE LA DEMANDE \_\_\_\_\_

J'aimerais faire du bénévolat pour l'AARS.

Faire un chèque à l'ordre de  
**Association des artistes de la Rive-Sud.**

**FAIRE PARVENIR** le formulaire dûment rempli et votre paiement (cotisation annuelle 30 \$) à :

Charlotte St-Pierre  
820A, route Marie-Victorin  
Saint-Nicolas (Québec)  
G7A 3S7

## Formulaire d'autorisation

Dans le but de faire connaître ses artistes, l'AARS publie **gratuitement** leurs coordonnées dans le *Répertoire des membres* du site Web de l'AARS.

Cochez les coordonnées que vous désirez faire paraître, inscrivez la date et signez votre autorisation.

J'**autorise** l'AARS à publier les coordonnées personnelles suivantes dans le **Répertoire des artistes** de son site Web :

- Mon nom     Ma discipline     Mon courriel  
 Mon site Web

### DATER et SIGNER

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

aars@live.ca  
www.aarslevis.com

\* La date de naissance est requise uniquement pour les assurances qui couvrent les artistes et les bénévoles lors des événements culturels de l'AARS.