



CANADIAN AMATEUR MUSICIANS / MUSIENS AMATEURS DU CANADA

FORMULAIRE D'ADHÉSION

English other side

MEMBRE (ADHÉSION DE GROUPE, VOIR PLUS BAS)

☐ Renouvellement
numéro de membre _____☐ Nouveau membre

nom _____

prénom _____

Niveau: P = professionnel, 1 = avancé, 2 = intermédiaire, 3 = débutant

INSTRUMENT(S)	NIVEAU	VOIX (entourez la tessiture)	NIVEAU
		S A T B	

Si cotisation familiale veuillez compléter ce que suit :
CONJOINT OU PARTENAIRE DU MEMBRE

nom _____

prénom _____

INSTRUMENT(S)	NIVEAU	VOIX (entourez la tes-	NIVEAU
		S A T B	

ENFANTS (de moins de 18 ans)

nom	date de naissance : j/m/a	instrument (ou voix) et niveau

Si ADHÉSION DE GROUPE veuillez compléter cette case

Nom du groupe _____

Contact _____
(Veuillez fournir l'adresse et les autres renseignements ci-dessous)

ADRESSE _____

ville _____

province / état _____

code postal _____

pays _____

()

()

Téléphone (domicile)

Téléphone (bureau)

()

Télécopieur

courriel

Choix de langue : français ☐anglais ☐

DEVENIR BÉNÉVOLE ! CAMMAC a parfois besoin de conseil et d'aide de ses membres. Nous vous prions de bien vouloir indiquer votre occupation.

membre

époux/se

☐ Prière de ne pas inscrire mon nom dans les listes publiées pour les membres.☐ Prière de ne pas inscrire mon nom dans des listes d'envoi susceptibles d'être utilisées par d'autres organismes musicaux reconnus.

Mastercard / Visa

Exp.

Numéro d'entreprise d'organisme de charité : 118826486 RR 0001

AFFILIATION RÉGIONALE

Si vous vivez en Nouvelle-Écosse ou à moins de 100 km de Toronto, Ottawa-Gatineau, Québec ou Montréal (excepté aux États-Unis), vous serez affilié à l'une des régions suivantes. Si vous souhaitez être affilié mais que vous n'habitez pas dans l'une de ces cinq régions, veuillez indiquer ci-dessous la région à laquelle vous aimeriez adhérer.

Toronto ☐Montréal ☐Ottawa-Gatineau ☐Ville de Québec ☐Nouvelle-Écosse ☐

FRAIS D'ADHÉSION

Taxes de vente comprises s'il y a lieu.

Les frais d'adhésion sont payables chaque année.

Vous en serez avisé un mois avant la date de renouvellement

MONTANTS INDICUÉS EN DOLLARS CANADIENS

Membre individuel 35 \$ _____

Famille (y compris les enfants de moins de 18 ans) 55 \$ _____

Aîné (65 ans et plus) 30 \$ _____

Étudiant (temps plein) 30 \$ _____

Groupe avec accès à la musicothèque 200 \$ _____

Je souhaite effectuer un don à ma région.* \$ _____

Je souhaite effectuer un don au Bureau national de CAMMAC.* \$ _____

* Reçu pour fins d'impôt remis pour les dons de 20 \$ et plus.

Inscrivez moi pour deux ans. (Doublez le coût d'adhésion) ☐

MONTANT TOTAL

\$

VEUILLEZ ENVOYER VOS FORMULAIRE ET PAIEMENT À : CAMMAC, 85 chemin CAMMAC, Harrington, QC, J8G 2T2

RENSEIGNEMENTS : Sans frais : 1(888) 622-8755 • À Harrington: (819) 687-3938 • Télécopieur : (819) 687-3323

Adresse électronique : < national@cammac.ca > • Visitez notre site Web au : www.cammac.ca