

## DEMANDE D'ADHÉSION

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

**Prénom :** \_\_\_\_\_

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

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_

**Cell. :** \_\_\_\_\_ **Télécopieur :** \_\_\_\_\_

**Discipline principale :** \_\_\_\_\_

**Disciplines secondaire(s) :** \_\_\_\_\_

(s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

**Langue de correspondance souhaitée :**  Français  Anglais

**COCHER LA CASE APPROPRIÉE**

**MEMBRE ACTIF (100 \$)**  
(sur la base de la reconnaissance d'une pratique professionnelle antérieure)

**MEMBRE ADHÉRENT (50 \$)**  
(doit avoir accumulé un (1) crédit)

**MEMBRE ASSOCIÉ (25 \$)**

**FRAIS DE DEMANDE D'ADHÉSION 20 \$ :** \_\_\_\_\_ **Paiement inclus :** \_\_\_\_\_

---

Je soussigné(e) donne librement mon adhésion à l'Association des professionnels des arts de la scène du Québec.

Je m'engage à en observer les statuts, règlements et décisions ainsi qu'à payer les frais d'adhésion et la cotisation fixés par l'Association.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**S.V.P. JOINDRE VOTRE CURRICULUM VITAE.**

**Merci.**

---

**Usage interne seulement :**

Date réception : \_\_\_\_\_ Avis : \_\_\_\_\_

Date acceptation : \_\_\_\_\_ Adhésion : \_\_\_\_\_

No. de membre : \_\_\_\_\_ Envoi final : \_\_\_\_\_