ADHÉSION ENSEMBLE NON INCORPORÉ

2016-2017

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'ensemble** |  |
| **\*Nom et prénom de l'individu, fonction et courriel** | Nom et prénom de l'individu, fonction et courriel |
| *\* Les membres ensembles non incorporés ont droit à un (1) délégué votant. Il recevra toute l'information du CQM.* |
| **COORDONNÉES de l'ensemble** | **Publiques** | **Privées\*\*\*** |
| Adresse postale complète |  |  |
| Téléphone |  |  |
| Télécopieur |  |  |
| Courriel |  |  |
| Site Internet |  |  |
| Service ou savoir pouvant être offert aux membres du CQM |  |  |
| **\*\*\****usage réservé au CQM (Ces coordonnées ne seront pas publiées sur le site)* |

Membre ensemble non incorporé : 150 $ | Nombre d’employés, administration : \_\_\_\_\_\_ Nombre d’artistes : \_\_\_\_\_\_\_

 *Note : ces droits d'adhésion sont exonérés de toute taxe*

Ci-joint un chèque de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ - Possibilité de payer avec PayPal sur demande

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(obligatoire) (j/m/a)
En signant ce formulaire, vous consentez à recevoir des informations du CQM.*

POUR LES NOUVEAUX MEMBRES

À retourner accompagné d'un dossier relatif à vos activités professionnelles (par exemple : biographie de l’ensemble, curriculum vitae des membres).

CQM, 1908, rue Panet, bureau 302, Montréal (Qubec) H2L 3A2 - 514 524-1310 - 1 866 999-1310  [www.cqm.qc.ca - info@cqm.qc.ca](http://www.cqm)