

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU PARTENARIAT DU QUARTIER DES SPECTACLES

TYPE D'ADHÉSION

- Nouveau membre Renouvellement de mon adhésion
 Mise à jour des coordonnées ou changement de personne désignée

CATÉGORIE DE MEMBRES

Je souhaite adhérer à la catégorie de membres suivante :

- MEMBRES INDIVIDUELS** : travailleurs autonomes de la culture agissant sur le territoire du Quartier des spectacles.

Artiste Artisan Concepteur Technicien Écrivain Travailleur culturel

Autre, veuillez préciser _____

Merci de préciser le secteur dans lequel vous exercez _____

- MEMBRES DÉSIGNÉS PAR UN ORGANISME** :

- compagnie ou société artistique ou culturelle agissant sur le territoire du Quartier des spectacles
 institution, société ou compagnie ayant une place d'affaires sur le territoire du Quartier des spectacles autre qu'un commerce
 regroupement de commerces ou organisme du secteur touristique à Montréal agissant sur le territoire du Quartier des spectacles
 association de résidents ou organisme communautaire du territoire du Quartier des spectacles

Renseignements sur l'organisme :

L'organisme a un budget d'opération annuel de : 1 million de dollars et moins Plus de 1 million de dollars

Coordonnées de l'organisme :

Nom de l'organisme _____

Adresse _____ Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Site Internet _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE

Prénom _____ Nom _____

Titre (dans le cas d'un membre désigné par un organisme) _____

Adresse _____ Ville _____ Code postal _____

Téléphone (professionnel) _____ Téléphone (cellulaire) _____

Courriel _____

COTISATION ANNUELLE

- 100 \$ pour le membre individuel
 100 \$ pour le membre désigné par un organisme dont le budget d'opération annuel est de 1 M\$ et moins
 500 \$ pour le membre désigné par un organisme dont le budget d'opération annuel est supérieur à 1 M\$

NOTES

Toute nouvelle demande d'adhésion sera évaluée par le comité de gouvernance et d'éthique mandaté par le conseil d'administration. Les informations personnelles fournies dans le présent formulaire demeureront confidentielles.

Faites parvenir le formulaire au Partenariat du Quartier des spectacles à l'attention de Sophie Lafrance par courriel à l'adresse : info@quartierdesspectacles.com