



ADHÉSION INDIVIDUELLE OU ASSOCIÉE

Tout individu - *un seul interprète* -
2017-2018

Nom et prénom de l'individu	
Titre ou profession	
Organisme (s'il y a lieu)	

COORDONNÉES et informations de l'organisme	Publiques	Privées***
Adresse postale <u>complète</u>		
Téléphone		
Télécopieur		
Courriel		
Site Internet		
***Coordonnées privées usage réservé au CQM (Ces coordonnées ne seront pas publiées sur le site www.cqm.qc.ca)		
Nombre d'employés	Administration :	Artistes :
Service ou savoir pouvant être offert aux membres du CQM		

Membre individuel : 70 \$
Membre associé : 125 \$

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

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

Signature _____ Date : _____
(obligatoire) (j/m/a)

En signant ce formulaire, vous consentez à recevoir des informations du CQM.

NOUVEAUX MEMBRES : le présent formulaire accompagne de paiement de votre adhésion libellé au Conseil québécois de la musique, ainsi qu'un dossier relatif à vos activités professionnelles.

