

Formulaire de demande d'adhésion comme membre associé

1. Types de demandeur et tarifs

	Tarifs	Documents à joindre à la demande
<input type="checkbox"/> Artiste Vous êtes un artiste et ne souhaitez pas demander le statut professionnel ou vous ne répondez pas aux critères de la Loi S-32.01 pour obtenir ce statut, veuillez remplir toutes les sections du formulaire.	100 \$	curriculum vitae artistique
<input type="checkbox"/> Étudiant en arts visuels (profil création ou enseignement) Vous devez démontrer que vous êtes inscrit en arts visuels dans une institution d'enseignement reconnue. Veuillez remplir toutes les sections du formulaire.	25 \$	copie de l'un des documents suivants : relevé de notes, facture payée des frais de scolarité, carte étudiante ET curriculum vitae artistique
<input type="checkbox"/> Individu non artiste, organisme ou institution Veuillez remplir les sections 2, 6 et 7 du formulaire.	100 \$	NA

2. Identification

Mme M.

Nom _____ Prénom _____

Adresse de correspondance - les artistes doivent résider au Québec et fournir leur adresse de domicile comme adresse de correspondance.

Adresse _____
 Ville _____ Province _____
 Code postal _____ Région administrative _____

Communication

No. tél. principal _____ Autre no.de tél. _____
 Courriel _____
 Site Internet _____

3. Renseignements complémentaires

Langue principale : Français Anglais Autre, précisez : _____

Nom d'artiste / nom du collectif / raison sociale (si différent) : _____

Ce nom est-il enregistré ? Oui Non

Citoyenneté canadienne Oui Non

Si non, êtes-vous résident-e permanent ? Oui Non

Date de naissance (jj/mm/année) : _____ Pays de naissance : _____

4. Disciplines

Quelle (s) discipline (s) principale (s) pratiquez-vous? - cochez-en plusieurs si nécessaire.

- | | | | |
|--|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Action, intervention et processus | <input type="checkbox"/> Estampe | <input type="checkbox"/> Média électronique et numérique | <input type="checkbox"/> Photographie |
| <input type="checkbox"/> Arts de la fibre | <input type="checkbox"/> Fresque et murale | <input type="checkbox"/> Peinture | <input type="checkbox"/> Sculpture |
| <input type="checkbox"/> Dessin | <input type="checkbox"/> Illustration | <input type="checkbox"/> Performance | <input type="checkbox"/> Vidéo d'art |
| | <input type="checkbox"/> Installation | | |
| | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ | | |

5. Déclaration personnelle

- > Je comprends que je deviens membre du RAAV afin de donner les moyens à mon association professionnelle de me défendre, de me représenter, de promouvoir mes intérêts économiques, sociaux, moraux et professionnels dans le cadre de ses activités générales de promotion et de défense des intérêts collectifs des artistes en arts visuels du Québec.
- > Je déclare avoir la citoyenneté canadienne ou le statut de résident permanent et être domicilié au Québec depuis au moins douze (12) mois.
- > Je déclare pouvoir prouver que ma production en arts visuels est une production d'œuvres originales de recherche ou d'expression, uniques ou d'un nombre limité d'exemplaires.
- > Je certifie, en toute bonne foi, que les renseignements inscrits dans mon *curriculum vitae* et les documents annexés sont véridiques et complets.
- > Je comprends que les membres du jury de pairs qui constitue le comité d'admissibilité n'auront en leur possession que les renseignements que je leur aurai fournis.
- > Je m'engage à payer la cotisation au RAAV à chaque année, tel que stipulé dans ses Règlements généraux.
- > J'accepte de me conformer sans réserve à la procédure d'admissibilité des membres du RAAV.

6. Signature de la demande

Signature du demandeur

Date

7. Mode de paiement

- Chèque / mandat poste libellé à l'ordre du RAAV
- VISA No carte : _____ Code de vérification de la carte : _____
Expiration: _____ (3 chiffres au dos de la carte)
- Paypal (paiement sur facturation)

Remplir et poster le Formulaire de demande d'adhésion, accompagné de votre paiement et des documents demandés s'il y a lieu. Les demandes doivent être adressées au **RAAV - 2205, rue Parthenais bureau 214 Montréal (Québec) H2K 3T3.**

Pour plus de détails, communiquez avec Samar El Chemali au : **514 866-7101, poste 0.**

Réservé à l'administration

Date de réception :

No de membre :