



**CARFAC**  
MARITIMES

FORMULAIRE  
D'ADHÉSION  
APPLICATION

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_  
Tél: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Site Web: \_\_\_\_\_

**Je pratique le(s) discipline(s) suivant:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> axée sur les métiers d'art (cf) | <input type="checkbox"/> peinture (pt)                |
| <input type="checkbox"/> poterie/céramique (ca)          | <input type="checkbox"/> gravure (pm)                 |
| <input type="checkbox"/> textile/fibre (ta)              | <input type="checkbox"/> photographie (ph)            |
| <input type="checkbox"/> mixtes (mx)                     | <input type="checkbox"/> informatique/multimédia (cm) |
| <input type="checkbox"/> sculpture (sc)                  | <input type="checkbox"/> vidéo/film (vf)              |
| <input type="checkbox"/> conception (d)                  | <input type="checkbox"/> installation (in)            |
| <input type="checkbox"/> dessin (dr)                     | <input type="checkbox"/> performance (pf)             |
| <input type="checkbox"/> illustration (il)               | <input type="checkbox"/> autres: _____                |

**Je suis un(e) artist(e)...**

- nouvelle       carrière       établi

**Je suis ...**

- Francophone       Anglophone       Bilingue

**Veillez indiquer les autres organismes du domaine des arts auquel vous appartenez:**

---

*Pour plus d'informations sur la CARCC (la collective du droit d'auteur CARFAC) veuillez visiter: [www.carcc.ca](http://www.carcc.ca)*

**Veillez spécifier le type d'adhésion que vous souhaitez:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> RA Membre de l'artiste professionnel (droit de vote) \$40 | <input type="checkbox"/> RC Couple de l'artiste professionnel (droit de vote) \$60 |
| <input type="checkbox"/> A1 Associé individuel \$40                                | <input type="checkbox"/> AS Associé étudiant \$20                                  |
| <input type="checkbox"/> A2 Associé institutionnel \$80                            | <input type="checkbox"/> ST Soutenir \$250   |

**Envoyez le chèque et le formulaire à:**

CARFAC Maritimes 196 Croissant de Maurice Dieppe, NB E1A 8R2
--

Cotisation: \$ \_\_\_\_\_  
Don: \$ \_\_\_\_\_  
**Total:** \$ \_\_\_\_\_