



Association d'Artistes Peintres du Centre-Mauricie.

FICHE D'INSCRIPTION MEMBRES (F.Insc.Ass.20.F2)

ANNÉE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Province : _____

Téléphone. Rés : _____ Bureau ou cellulaire : _____

Courriel : _____

Jour et mois de naissance seulement (facultatif): _____

Médiums : Huile _____ Acrylique _____ Aquarelle _____ Autres _____

Nouveau membre : _____ Renouvellement _____

Membre recruté par : _____

Date : _____ Signature : _____

Ne pas oublier d'avertir M. Michel Bruneau lors d'un changement d'adresse, de courriel ou de téléphone.

PAR CHÈQUE
N.B. La fiche doit nous parvenir avec le chèque:
Par la poste, la galerie ou un responsable Michel Bruneau, registraire. 162 128e rue, Shawinigan (Qc) G9P 3Z8 Info: 819-537-8751

PAR INTERAC
N.B. La fiche doit nous parvenir: Par courriel, la poste, la galerie ou un responsable
Question de sécurité: Quelle association?
Réponse: AAPCM
Raison du virement: -----
Courriel: bruneau_michel@hotmail.com Info: 819-537-8751

La cotisation annuelle est de 35\$

Président **14-12-20**

Secrétaire **14-12-20**

Comité **14-12-20**