

# Formulaire d'inscription

Regroupement des artistes-peintres sur verre inversé  
41 rue Fortier, Gatineau (Province de Québec), Canada, J8Y-4P9  
Téléphone: +1.819.776.2504  
Courriel: info@artclair.ca  
Site internet: www.artclair.ca

# RAVI



Formulaire valide jusqu'en avril 2012

**Veillez remplir en caractère d'imprimerie**

Noms de l'artiste / corporation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone (maison): \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone (travail / atelier): \_\_\_\_\_

Pays / province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site internet: \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) exprime ici le désir de voir ma candidature retenue à titre de membre :

- Membre individuel professionnel  
(adhésion soumise au Comité d'évaluation)
- Membre individuel régulier  
(adhésion sans évaluation de dossier)

J'ai pris connaissance du document "**Statuts et Règlement**" de RAVI, l'accepte et m'engage à le respecter en son entièreté.

J'autorise RAVI à **publier** dans le *Répertoire des membres* diffusé sur son site internet mes renseignements personnels d'identification. Cette autorisation est valide tant que mon dossier demeure actif.

Je joins à la présente un montant de \_\_\_\_\_ \$ par chèque libellé au nom de "*Regroupement des artistes-peintres sur verre inversé (RAVI)*" pour couvrir ma **cotisation annuelle** soit 30 CAN\$ pour un membre individuel ( professionnel ou régulier) soit 60 CAN\$ pour un membre corporatif .

**Dans le cas d'une demande d'adhésion et d'évaluation au statut professionnel, je joins les documents suivants:**

(IMPORTANT : aucun originaux et aucun dossier visuel)

- Curriculum vitæ
- Deux contrats avec un diffuseur
- Diplôme universitaire pertinent - si applicable
- Lettre de confirmation de bourses - si applicable
- Dossier de presse (maximum 3 articles) ou cartons d'invitation et communiqués de presse (maximum 3).

**Je déclare être un artiste professionnel en peinture inversée sur verre et souhaite devenir membre de RAVI.**

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Fait à (ville) \_\_\_\_\_, ce (date) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature**