

Association des céramistes du Québec
DEMANDE D'ADHÉSION

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (atelier) : _____ Téléphone (résidence) : _____

Adresse électronique : _____

ANNÉE DE COTISATION : _____

Encerclez la catégorie qui convient

- | | | |
|----|-------------------|-----------|
| 1. | Membre régulier | 40\$ |
| 2. | Membre étudiant | 15\$ |
| 3. | Membre amateur | 30\$ |
| 4. | Membre de soutien | 20* ou + |
| 5. | Membre corporatif | 50\$ ou + |

Retournez ce formulaire avec votre cotisation (**chèque** libellé à Association des céramistes du Québec)
à l'adresse suivante :

Association des céramistes du Québec
C.P. 30212
605, Saint-Joseph Est
Québec (Québec)
G1K 8Y2