

COLLECTIF D'ARTISTES



ARTISTS' COLLECTIVE

Membership

Please print clearly.

Formulaire d'adhésion

SVP écrire en lettres moulées.

Date

First name

Prénom

Family name

Nom de famille

Address

Adresse

City/Town

Ville

Province

Postal code

Code postal

Phone

Tél

Email

Courriel

Website

Site web

Visual Artist

Artiste Visuel

Writer

Écrivain

Photographer

Photographe

Theatre/Music

Théâtre/Musique

Site web site

Yes, add my name/website link to the CAGAC Member page.

Oui, ajouter mon nom (et site web) sur la page des membres du site [CAGAC.ca](https://cagac.ca)

Signature

Please send this form with your \$25 payment to:

S'il vous plait acheminez ce formulaire avec votre paiement de 25 \$ à:

Collectif d'artistes de Glengarry Artists' Collective [CAGAC]

<https://cagac.ca> cagac.ca@gmail.com

c/o 2154 County Rd 30, RR 5

Alexandria ON K0C 1A0

For office use only: Receipt issued _____ Membership Card issued: _____