



Membership Form - Formule Adhésion

Name/Nom:

Email/Courriel:

Mailing Address/Adresse Postal:

City/Ville:

Postal Code/Code Postal:

Telephone/Téléphone:

Home/Domicile:

Office/Bureau:

New Member/Nouveau Membre

Renewing Member/Renouvellement

Fee: \$30.00 annually, cheque payable to Arteast.

Mail to: Arteast

Box 5, Suite 260

245 Centrum Blvd., Orleans, ON, K1E 0A1

Cotisation: \$30.00 par année, chèque au nom de "Arteast".

Envoyez à: Arteast

Boite 5, Suite 260

245 boul. Centrum, Orléans, ON, K1E 0A1

I am willing to help with:

Exhibitions

Executive

Workshops

Receptions

Committees

Other

J'aimerais aider aux:

Expositions

Ateliers

Levée de fonds

Réceptions

Conseil d'administration

Autre