



Nom: _____ Prénom: _____

Adresse (ligne1): _____

Adresse (ligne2): _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Pays: _____

Tél. à la maison: _____ Tél. au travail: _____

Adresse courriel: _____ Site Web: _____

Date de naissance (aux fins de logistique): _____

J'appartiens au bureau
cochez SVP

- BRAVO-Est
- BRAVO-Centre
- BRAVO-Sud
- BRAVO-Nord

A) Quel sont vos disciplines en arts visuels, en arts médiatiques ou métier d'art?

1) _____

2) _____

Autres _____

B) J'adhère à BRAVO comme :

Membre statutaire: 50\$ pour 1 an ou 85\$ pour 2 ans

Artiste professionnel reconnu selon les critères du Conseil des arts du Canada et le Conseil des arts de l'Ontario.

Cochez au moins 2 cases:

- artiste qui a reçu une formation spécialisée dans sa discipline artistique (pas nécessairement dans un établissement d'enseignement)
- qui est reconnu comme tel par ses pairs (artistes de la même tradition artistique)
- qui s'engage à consacrer plus de temps à son activité artistique si sa situation financière le lui permet
- et qui a déjà présenté son travail ou s'est déjà produit en public.

Membre associé: 40 \$ pour 1 an ou 70 \$ pour 2 ans

Est membre associé toute personne qui manifeste un intérêt pour les buts et objectif de la Société.

Membre institutionnel: 75 \$ pour 1 an ou 135 \$ pour 2 ans

Est membre institutionnel tout, groupe, organisme ou collectif d'artistes portant un intérêt à la Société.

Membre étudiant: 15 \$ pour 1 an ou 20 \$ pour deux ans

Est membre étudiant, un étudiant postsecondaire en arts visuels à plein temps.

C) À titre de membre de BRAVO, êtes-vous prêt.e à vous engager dans quel domaine et précisez le montant d'heures ?

- siéger sur le conseil d'administration
- organisation de vernissages
- faire partie d'un comité de travail
- remuer les réseaux sociaux
- participer aux activités de la programmation annuelle
- accomplir des tâches de secrétariat
- réseauter
- les communications
- autre (précisez)
- aucun

D) Comment souhaitez-vous recevoir le bulletin de liaison *bravoart.org*

version papier ou version PDF

Date d'adhésion: _____ 201__ Durée > 1 année 2 années

Signature: _____

info: (800) 611-4789
direction.bravo@outlook.com
http://bravoart.org

Libellez votre chèque à **BRAVO**
BRAVO et retournez à : C.P. 53004 (succ. Rideau)
Ottawa
ON K1N 1C5