



**Association d'Artistes-Peintres du Centre-Mauricie.**

**FICHE D'INSCRIPTION (F.Insc.Ass.16-F2)**

**MEMBRES**

**ANNÉE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone. Rés : \_\_\_\_\_ Bureau ou cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Médiums : Huile \_\_\_\_\_ Acrylique \_\_\_\_\_ Aquarelle \_\_\_\_\_ Autres \_\_\_\_\_

Nouveau membre : \_\_\_\_\_ Renouvellement \_\_\_\_\_

Membre recruté par : \_\_\_\_\_

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

**Ne pas oublier d'avertir M. Michel Bruneau lors d'un changement d'adresse,  
de courriel ou de téléphone.**

***Avez-vous du temps à donner pour aider l'association lors des activités :***

**Vos forces (exemples : chaîne téléphonique ou aide à l'organisation lors des activités...)**

---

---

---

**Faites votre chèque à l'ordre de : l'AAPCM et envoyez le à :**

**M. Michel Bruneau, registraire.**

162 128<sup>e</sup> Rue, Shawinigan (Québec) G9P 3Z8

Info. : Tél. : 819-537-8751 ou Courriel : bruneau\_michel@hotmail.com

**La cotisation annuelle est de 30\$**

