



Centre : _____

Nom de la personne à contacter : _____

Nom du délégué à l'AGA : _____

Adresse : _____

Ville / Province + code postal : _____

Courriel + site Internet : _____

Nombre de membres au sein de votre organisme : _____

Veuillez cocher la case qui correspond à votre organisme. Les membres NIMAC doivent cocher la case NIMAC

Pacifique Prairies/TNO Ontario Québec Atlantique NIMAC

Cotisation annuelle : _____

(À compléter selon l'échelle à droite)

Budget d'opération	Cotisation
Moins de 100 000 \$	100 \$
100 000 \$ - 300 000 \$	200 \$
Plus de 300 000 \$	300 \$

Je souhaite faire un don de: _____

Total : _____

Critères d'adhésion

Les membres doivent soutenir la création, la distribution ou la présentation d'oeuvres d'arts médiatiques et :

- être des organismes sans but lucratif, ou des coopératives gérées par leurs membres
- être initiés et contrôlés par des artistes
- payer des redevances aux artistes
- appuyer le principe d'égalité entre les sexes et de liberté d'orientation sexuelle
- appuyer le principe d'équité culturelle
- partager les objectifs de l'AAMI

J'atteste que notre organisme répond aux critères d'adhésion de l'Alliance.

Nom: _____ Signature: _____

Nouveaux membres

Afin d'appuyer votre candidature, veuillez nous faire parvenir un texte décrivant comment votre organisme appuie chacun des critères de l'AAMI. Ce texte doit décrire la structure de fonctionnement et de contrôle de votre organisme ainsi que la date de sa création.

imaa-aami

6560 De L'Esplanade, #304 Montréal, QC H2V 4L5
(514) 522 8240 | info@imaa.ca | www.imaa.ca